

**Podstawowe zadania do realizacji w I semestrze**

**WZÓR**

**Informacje o kontaktach z osobami i instytucjami**

Lp.	Imię i nazwisko nazwa instytucji	Adres	Telefon	Godziny pracy
<b>WZÓR</b>				

**Wykonywane zajęcia (czynności)**

Data i godz. pracy	Problem	Podjęte działania	Uwagi	Podpis
<b>WZÓR</b>				

**Wykaz uczniów (wychowanków) zakwalifikowanych do różnych form pomocy**

Lp.	Imię i nazwisko	Klasa	Forma pomocy [wpisujemy numer(y) wg wykazu ze str. 83]
<b>WZÓR</b>			