

Pieczętka przedszkola/szkoły

miejsowość, data

OPINIA LOGOPEDY SZKOLNEGO

dla potrzeb Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Łąncucie

Imię i nazwisko uczniaPESEL

Data urodzenia..... miejsce urodzenia

Imiona i nazwiska rodziców.....

Miejsce zamieszkania.....telefon

Szkoła klasa

1.Rozpoznanie(diagnoza).....

.....
.....
.....

2. Przebieg zajęć

.....
.....
.....

3. Współpraca z rodzicami

.....
.....
.....

4. Zalecenia dla nauczycieli do bieżącej pracy

.....
.....
.....

.....

Podpis logopedy

.....

Pieczętka i podpis dyrektora