……………………………….

 data

**Opinia/Wywiad**

Imię i Nazwisko ucznia …………………………………………………

Typ zajęć ………………………………………………………………..

Kwalifikacja do grupy:

1. Wyrównawcza
2. Średnia
3. Rozwijająca

Uzasadnienie decyzji oraz opinia nauczyciela przedmiotu:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………..

podpis nauczyciela

Opinia wychowawcy:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………..

podpis wychowawcy

……………………………….

 data

**Opinia/Wywiad**

Imię i Nazwisko ucznia …………………………………………………

Typ zajęć ………………………………………………………………..

Opinia nauczyciela:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 …………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Liczba punktów testu na wejściu |  |
| Liczba punktów testu na wyjściu |  |
| Przyrost |  |

………………………………..

podpis nauczyciela