## ZESZYT OBSERWACJI

Rok $\qquad$


## INFORMACJE OGOLNE

lmię inazwisko ucznia
Data i micjsce urodzenia
Imiona i mazwiska rodziców / opiekuna prawnego
$\qquad$

Adres 7amieszkania

Kwalifikacja do zajęć

Dodatkowe informacje

$\qquad$
$\qquad$
$\qquad$
$\qquad$
$\qquad$
$\qquad$
$\qquad$

$\qquad$
$\qquad$
$\qquad$
$\qquad$
$\qquad$
$\qquad$

CHARAKTERYSTYKA UCZNIA
$\qquad$
$\qquad$
$\qquad$
$\qquad$
$\qquad$
$\qquad$
$\qquad$
$\qquad$
$\qquad$
$\qquad$
$\qquad$
$\qquad$
$\qquad$
$\qquad$






Data | Podcjmowanic aktywności whasnej (nickierowanej) |
| :---: | :---: | :---: |
| OBSERWACJ: |





