Zajęcia rewalidacyjne – klasa ................. r.szk……………………

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zajęcia korekcyjno –kompensacyjnedzień tygodnia/nr lekcjinauczyciel uczącywykaz uczniów | **Logopedia**dzień tygodnia/nr lekcjinauczyciel uczącywykaz uczniów | **Gimnastyka korekcyjna**dzień tygodnia/nr lekcjinauczyciel uczącywykaz uczniów | Zajęcia dydaktyczno - wyrównawczedzień tygodnia/nr lekcjinauczyciel uczącywykaz uczniów | Terapia pedagogicznadzień tygodnia/nr lekcjinauczyciel uczącywykaz uczniów | Inne**terapeutycz**nedzień tygodnia/nr lekcjinauczyciel uczącywykaz uczniów | Inne terapeutycznedzień tygodnia/nr lekcjinauczyciel uczącywykaz uczniów |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Zajęcia rewalidacyjne** – klasa ................. r.szk…………………………….

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zajęcia korekcyjno – kompensacyjnedzień tygodnia/nr lekcjinauczyciel uczącywykaz uczniów | Logopedia z elementami reedukacjidzień tygodnia/nr lekcjinauczyciel uczącywykaz uczniów | **Zajęcia dydaktyczno – wyrównawcze**dzień tygodnia/nr lekcjinauczyciel uczącywykaz uczniów | **Gimnastyka korekcyjna** dzień tygodnia/nr lekcjinauczyciel uczącywykaz uczniów | **SI**dzień tygodnia/nr lekcjinauczyciel uczącywykaz uczniów | Inne terapeutycznedzień tygodnia/nr lekcjinauczyciel uczącywykaz uczniów |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |