Załącznik Nr 5

Boguchwała dnia………………….

**Okresowa ocena sytuacji dziecka uczęszczającego do placówki „Radosna świetlica”**

………………………………………

*(imię i nazwisko dziecka uczęszczającego do placówki)*

*……………………………………………………….*

*(klasa)*

W dniu....................................... odbyło się posiedzenie Zespołu do spraw okresowej oceny sytuacji dziecka
w składzie:

1...............................................................

2…………………………………….……

3…………………………………………….

4………………………………………….

1. Stopień osiągnięcia założonych celów:

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

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

2. Aktualne trudności:

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

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

3. Działania realizowane z dzieckiem w ramach poszczególnych form i sposobów udzielania dziecku pomocy:

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

………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Podpisy Kierownika Placówki Wsparcia Dziennego

…………………………………………………..