

Plan Działań Wspierających

Dane ucznia

- **Imię i nazwisko ucznia:**
- **Klasa:**
- **Data urodzenia:**

Podstawa opracowania:

Mocne strony ucznia

Trudności i potrzeby ucznia

Cele i zadania

Formy i sposoby wsparcia

Osoby odpowiedzialne

Podpisy

- **Wychowawca:**
- **Pedagog szkolny:**
- **Psycholog szkolny:**
- **Rodzice/opiekunowie:**

[illegible]