**Arkusz notatki ze spotkania indywidualnego ze specjalistą**

|  |  |
| --- | --- |
| Data, godzina zajęć |  |
| Forma zajęć (stacjonarna/zdalna) |  |
| Nazwa placówki |  |
| Imię i Nazwisko nauczyciela/specjalisty |  |
| Czas trwania (liczba godzin) |  |
| Poruszane zagadnienia |  |
| Własna refleksja dotycząca specyfiki pracy danego specjalisty. |  |

data podpis specjalisty