Unitatea de învățământ……………………………………………………………………… Nr…………../……………………

**FIȘA DE EVALUARE CONTINUĂ**

Semestrul…….. / Anul școlar………………………………

Numele elevului……………………………………………………….………………..clasa………………

Certificat de orientare școlară și profesională nr………../…………………….

|  |  |
| --- | --- |
| Tipuri de servicii precizate în planul de servicii individualizat: | Tipuri de servicii acordate: |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. Integrare în colectivul clasei:

2. Adaptare școlară:

3. Evoluție comportamentală:

4. Nivel de asimilare a cunoștințelor / competențelor (se precizează obiectivele realizate/nerealizate din planul de intervenție personalizat pentru fiecare disciplină de studiu/ tip de serviciu acordat):

5. Progres /regres /stagnare (se precizează aprecierea globală pentru fiecare tip de serviciu acordat –Servicii educaționale, de asistență psihopedagogică, de consiliere și orientare școlară, de terapie logopedică, măsuri de sprijin):

6. Recomandări:

7. Observații:

COMISIA INTERNĂ DE EVALUARE CONTINUĂ (nume prenume, semnătură):

1……………………………………………………………………… Avizat, 2……………………………………………………………………… Director, 3………………………………………………………………………

4……………………………………………………………………… 5………………………………………………………………………

6………………………………………………………………………

7………………………………………………………………………

Data completării………………………………………………………