 32.СРЕДНО УЧИЛИЩЕ С ИЗУЧАВАНЕ НА ЧУЖДИ ЕЗИЦИ

 „СВЕТИ КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ“

гр. София, бул. „Христо Ботев“ №63, тел.: 02/9874358,

email: kl\_ohridski32@school32.com

**ПРОТОКОЛ**

**Вх. №....................../..............................20……..г.**

**от среща с ученик, психолог/ педагогически съветник и заместник -директор**

Срещата е по повод мярка по чл. 114 от ПУДУ …………………………………………………

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

дата............................. час ...................................

**На срещата присъстваха следните лица:**

Ученик.........................................................................................................................................

Класен ръководител ................................................................................................................

Психолог/Пед.съветник ...........................................................................................................

Зам.-директор ...........................................................................................................................

**В резултат на проведения разговор:**

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

Кл. р-л: ..................................................

Ученик : .......................................... Психолог/ Пед.съветник ......................

 Зам.- директор: .......................................