

DZIENNIK ZAJĘĆ

Rok szkolny **2010/2011**

MIEJSCE NAUCZANIA	KRAJ	MIEJSCOWOŚĆ
	WOJEWÓDZTWO	DODATKOWY OPIS
Podkreślić właściwe	szkoły z polskim językiem nauczania; publiczne szkoły, w których naucza się języka polskiego jako przedmiotu; szkoły prowadzone przez organizacje społeczne; inne	
FORMA ZAJĘĆ	Język polski jako ojczysty. Fakultety. Język polski jako obcy. Inne	
Nazwa i adres szkoły Nr telefonu, fax (z numerem kierunkowym) e-mail	
Imię i nazwisko prowadzącego	
	Liczba uczniów uczęszczających na zajęcia

Uwaga:

Dziennik zawiera strony (obowiązkowe) A, B, C, D, E, F, G, H, I, K, M, N, O, P, R, oraz dodatkowe C1, G1, K, L, M, M1, N, R.

(Wydrukowane strony dziennika należy trwale zszyć.)

Tygodniowy rozkład zajęć ważny

Nr strony _____

od dnia		do dnia	
---------	--	---------	--

(dzień, miesiąc, rok)

Nr	Godziny zajęć		Przedmioty na kursach, godziny zajęć innych form						
	od:	do:	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek	Sobota	Niedziela
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									

Uwagi

Nr kol.	NAZWISKO I IMIĘ	KONTAKT
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		

Program zajęć w _____

Nr strony _____

Cele, zadania, tematyka zajęć	Liczba przeznaczonych godzin

Nauczyciel _____

Aprobował _____

Obecność uczniów (słuchaczy) na zajęciach

Nr strony _____

Data zajęcia (dzień, miesiąc) opis	
m-c	
dzień	
Nr kol.	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	

ZESTAWIENIE

Ocena postępów uczniów (słuchaczy)

Nr strony

Przedmioty lub inne formy zajęć														Ocena śródroczna końcowa		
Nr kol.																
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																

Wnioski do dalszej pracy

Nr strony__

--

Hospitacje i wizytacje

Lp.	Data	Temat zajęć	Imię i nazwisko, tytuł służbowy hospitującego-wizytującego	Podpis	Uwagi

Roczny plan pracy

Nr strony ____

Rodzaj zajęć	Termin lub częstotliwość zajęć	Miejsce zajęć	Uwagi

Czas pracy nauczyciela w wybranych tygodniach roku szkolnego

Dzień tygodnia	Czas pracy (jeżeli nie występuje pozostawić wolne)					
	m-c /nr tygodnia w roku	XI/ 44 od: do:	XI/45 od: do:	XII/51 od: do:	IV/17 od: do:	V/18 od: do:
Poniedziałek						
Wtorek						
Środa						
Czwartek						
Piątek						
Sobota						
Niedziela						

Wycieczki i inne wydarzenia

Nr strony _

Treść (każdy zapis oddzielić poziomą linią)	Data	Liczba uczestników

ZESTAWIENIE : _____

Nr strony _

Przedmioty lub inne formy zajęć	
Nr kol.	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	

ZESTAWIENIE

Oceny opisowe postępów uczniów (słuchaczy)

Nr strony_

Przedmioty lub inne formy zajęć	
Nr kol.	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	

KARTA ZAJĘĆ INDYWIDUALNYCH

Nr strony_

MIEJSCE NAUCZANIA	KRAJ	MIEJSCOWOŚĆ
	WOJEWÓDZTWO	DODATKOWY OPIS
IMIĘ I NAZWISKO		
WIEK		
FORMA ZAJĘĆ	Język polski jako ojczysty. Fakultet. Język polski jako obcy. Inne	
DATA / TREŚĆ ZAJĘCIA		
OCENA OPISOWA		
OCENA OPANOWANIA MATERIAŁU	(w procentach)	

Stan zbiorów (podręczniki i pomoce dydaktyczne)

Wyszczególnienie	Liczba (w jednostkach inwentarzowych)				Wykorzystanie w lokalnym systemie oświaty (opis)
	Stan na początku roku szkoln.	Przybyło w roku szkolnym	Ubyło w roku szkolnym	Stan na koniec roku szkolnego	
Podręczniki klasy 1-3					
Podręczniki klasy 4-6					
Podręczniki gimnazjum					
Podręczniki szkoła średnia					
Czasopisma					
Encyklopedie i słowniki					
Pomoce dydaktyczne					
Pozostałe (opisać)					

**ORGANIZACJA
(potwierdzenie)**

Nazwa placówki	Pieczęć
----------------	---------

Dokładny adres (z kodem pocztowym w języku obowiązującym w danym kraju)
--

Imię i nazwisko dyrektora	
Liczba uczniów w szkole	Liczba uczniów uczęszczających na zajęcia języka polskiego
Data ostatnich zajęć	Liczba uczniów na ostatnich zajęciach

Nazwa i adres organizacji polonijnej (nazwisko prezesa) Nr telefonu, fax. (z numerem kierunkowym) e-mail	
--	--

Potwierdzenie zawartości dziennika (dot. szkoły)	Potwierdzenie zawartości dziennika (dot. konsulatu)

(co najmniej jedno potwierdzenie)

UWAGI: