

DZIENNIK ZAJĘĆ

Rok szkolny **2011/2012**

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) oraz dodatkowe.

(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: