

DZIENNIK

ZAJĘĆ I CZYNNOŚCI

NAUCZYCIELA

REALIZOWANYCH W RAMACH art. 42 ust. 2 pkt 2 KN

w roku szkolnym

Prowadzący:.....

.....
(podpis nauczyciela)

Rozliczenie zajęć w I okresie r. szk.

Wymiar zatrudnienia:

Ilość tygodni do rozliczenia:

Ilość godzin do realizacji w I okresie.

1. Wykaz odbytych zajęć:

Rodzaj zajęć	Ilość godzin w poszczególnych miesiącach						Razem
	IX	X	XI	XII	I	II	
kółka zainteresowań							
praca z uczniem zdolnym / słabym							
opieka świetlicowa							
inne							
Ogółem:							

2. Wykaz nieobecności nauczyciela w I okresie. r. szk.:

Okresy nieobecności nauczyciela w pracy	Przyczyna nieobecności	Ilość dni usprawiedliwionej nieobecności z powodu niezdolności do pracy (wpisać dni robocze)	Ilość dni usprawiedliwionej nieobecności z powodów innych niż niezdolność do pracy
a	b	c	d
Ogółem usprawiedliwionych nieobecności (c + d):			
Liczba godzin do obniżenia wymiaru zajęć, o których mowa w art. 42 ust. 2 pkt 2 KN <i>(wartość z rubryki c należy podzielić przez 5)</i>			

3. Rozliczenie końcowe:

Wymiar godzin do realizacji w I okresie r. szk.	
Liczba godzin, o którą należy obniżyć wymiar godzin do realizacji <i>(po zaokrągleniu do całości)</i>	
Liczba godzin zrealizowanych, zgodnie z wykazem w dzienniku	

.....
/ podpis nauczyciela /

Sprawdził:

Uwagi:

.....

.....

.....
/ podpis kontrolującego /

Zestawienie zrealizowanych zajęć w I okresie

Numer kolejny zajęć	Data	Rodzaj zajęć*	Ilość uczestników	Temat zajęć / treść	Podpis nauczyciela

* wpisać: kółko zainteresowań, praca z uczniem zdolnym / słabym, opieka świetlicowa, inne.

SZCZEGÓŁOWA DOKUMENTACJA ZAJĘĆ

wg art. 42 ust. 2 pkt 2 KN zrealizowanych w I okresie r. szk.

1. KÓŁKA ZAINTERESOWAŃ

Nazwa kółka:

Harmonogram spotkań:

Okres funkcjonowania:

Ilość uczestników:

Główny cel zajęć:

.....

.....

Cele operacyjne:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ogólny program zajęć w I okresie:

Termin	Ilość godzin	Rodzaj zajęć / tematyka

.....
/ podpis nauczyciela/

.....
/ podpis dyrektora /

SZCZEGÓŁOWA DOKUMENTACJA ZAJĘĆ

wg art. 42 ust. 2 pkt 2 KN zrealizowanych w I okresie r. szk.

2. ZAJĘCIA Z UCZNIEM ZDOLNYM / SŁABYM

Data	Ilość godzin	Tematyka zajęć / forma pracy	Nazwiska i imiona uczniów / klasa	Podpis nauczyciela

Data	Ilość godzin	Tematyka zajęć / forma pracy	Nazwiska i imiona uczniów / klasa	Podpis nauczyciela

Data	Ilość godzin	Tematyka zajęć / forma pracy	Nazwiska i imiona uczniów / klasa	Podpis nauczyciela

Data	Ilość godzin	Tematyka zajęć / forma pracy	Nazwiska i imiona uczniów / klasa	Podpis nauczyciela

SZCZEGÓŁOWA DOKUMENTACJA ZAJĘĆ

wg art. 42 ust. 2 pkt 2 KN zrealizowanych w I okresie r. szk.

3. ZAJĘCIA OPIEKI ŚWIETLICOWEJ

L.p.	Data	Grupa /klasa/ uczestnicy	Miejsce zajęć	Tematyka zajęć / forma	Podpis nauczyciela

