
miejscowość, gmina/dzielnica

województwo

pieczęć szkoły/placówki

DZIENNIK ZAJĘĆ POZALEKCYJNYCH

ROK SZKOLNY 20____ / 20____

Rodzaj zajęć

Grupa

Imię i nazwisko prowadzącego

Dziennik został opracowany zgodnie z Obwieszczeniem Ministra Edukacji z 5 stycznia 2024 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz.U. z 2024 r. poz. 50).

1 Tygodniowy plan zajęć

Ważny od dnia _____ do dnia _____

Czas zajęć	Poniedziałek		Wtorek		Środa		Czwartek		Piątek		Sobota	
Godz. od-do	uczeń	sala	uczeń	sala	uczeń	sala	uczeń	sala	uczeń	sala	uczeń	sala
-												
-												
-												
-												
-												
-												
-												
-												

Akceptacja dyrektora szkoły

Ważny od dnia _____ do dnia _____

Czas zajęć	Poniedziałek		Wtorek		Środa		Czwartek		Piątek		Sobota	
Godz. od-do	uczeń	sala	uczeń	sala	uczeń	sala	uczeń	sala	uczeń	sala	uczeń	sala
-												
-												
-												
-												
-												
-												
-												
-												

Akceptacja dyrektora szkoły

1 Tygodniowy plan zajęć

Ważny od dnia _____ do dnia _____

Czas zajęć	Poniedziałek		Wtorek		Środa		Czwartek		Piątek		Sobota	
Godz. od-do	uczeń	sala	uczeń	sala	uczeń	sala	uczeń	sala	uczeń	sala	uczeń	sala
-												
-												
-												
-												
-												
-												
-												
-												

Akceptacja dyrektora szkoły

Ważny od dnia _____ do dnia _____

Czas zajęć	Poniedziałek		Wtorek		Środa		Czwartek		Piątek		Sobota	
Godz. od-do	uczeń	sala	uczeń	sala	uczeń	sala	uczeń	sala	uczeń	sala	uczeń	sala
-												
-												
-												
-												
-												
-												
-												
-												

Akceptacja dyrektora szkoły

2. Dane uczniów

Lp.	Data i miejsce urodzenia	Pesel	Adres zamieszkania, telefon
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			

3. Kontakt z rodzicami/opiekunami

Lp.	Telefon do rodziców/opiekunów	E-mail do rodziców/opiekunów	Uwagi (m.in. adres, jeśli jest inny niż ucznia)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			

4.c

[illegible]

4.

[illegible]

4. Obecność uczniów na zajęciach

Data Lp.																												
1.																												
2.																												
3.																												
4.																												
5.																												
6.																												
7.																												
8.																												
9.																												
10.																												
11.																												
12.																												
13.																												
14.																												
15.																												
16.																												
17.																												
18.																												

5. Program pracy grupy

[illegible]

Podpis prowadzącego zajęcia

Akceptacja dyrektora szkoły

6. Indywidualny program pracy z uczniem

[illegible]

Podpis prowadzącego zajęcia

Akceptacja dyrektora szkoły

6. Indywidualny program pracy z uczniem

[illegible]

Podpis prowadzącego zajęcia

Akceptacja dyrektora szkoły

6. In

[illegible]

Podpis prowadzącego zajęcia

Akceptacja dyrektora szkoły

6. Indywidualny program pracy z uczniem

[illegible]

Podpis prowadzącego zajęcia

Akceptacja dyrektora szkoły

7. Realizacja programu

[illegible]

7. R

[illegible]

7. Realizacja programu

[illegible]

7. R

[illegible]

8. Ocena postępów w I semestrze

Lp.	Informacje o wynikach w I semestrze	Ocena (I semestr)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		

9. Ocena postępów w II semestrze

Lp.	Informacje o wynikach w II semestrze	Ocena (II semestr)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		

10. Podsumowanie zajęć. Wnioski indywidualne do dalszych działań

Lp.	Wnioski dotyczące danego ucznia
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	
16.	
17.	
18.	

12.N

[illegible]

13.R

Planowana liczba godzin	Liczba zrealizowanych godzin	Liczba godzin niezrealizowanych z powodu niezdolności nauczyciela do pracy	Liczba uczniów objętych zajęciami w semestrze	Podpis prowadzącego
I semestr				
II semestr				
Razem w roku szkolnym				

Dyrektor szkoły

14. Notatki

Spis treści

1. Tygodniowy plan zajęć	2–3
2. Dane uczniów	4
3. Kontakt z rodzicami/opiekunami	5
4. Obecność uczniów na zajęciach	6–8
5. Program pracy grupy	9
6. Indywidualny program pracy z uczniem	10–13
7. Realizacja programu	14–17
8. Ocena postępów w I semestrze	18
9. Ocena postępów w II semestrze	19
10. Podsumowanie zajęć. Wnioski indywidualne do dalszych działań	20
11. Podsumowanie zajęć. Wnioski ogólne do dalszych działań	21
12. Nadzór pedagogiczny	22
13. Rozliczenie realizacji godzin	22
14. Notatki	23