

\_\_\_\_\_  
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. Obecność uczniów na zajęciach

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

## 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.																												

#### 4.c

[illegible]



## 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. 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

## 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