

Województwo .....

..... nazwa placówki

imienia .....

w .....

ul. ....

Nr .....

# DZIENNIK ZAJĘĆ

z grupą .....

na rok szkolny 20...../20.....

Wychowawcy grupy:

.....  
.....  
.....

Dyrektor – Kierownik

.....

**1. ROZKŁAD ZAJĘĆ**  
I. Zajęcia w dniach nauki szkolnej

obowiązujące od .....			obowiązujące od .....		
Godz.		Rodzaj zajęcia	Godz.		Rodzaj zajęcia
od	do		od	do	

**II. Zajęcia w dniach świątecznych i wolnych od nauki szkolnej**

obowiązujące od .....			obowiązujące od .....		
Godz.		Rodzaj zajęcia	Godz.		Rodzaj zajęcia
od	do		od	do	

**III. Zajęcia powtarzające się okresowo**

Data (dzień)	Godz.		Rodzaj zajęcia
	od	do	

**1. ROZKŁAD ZAJĘĆ**  
I. Zajęcia w dniach nauki szkolnej

obowiązujące od .....			obowiązujące od .....		
Godz.		Rodzaj zajęcia	Godz.		Rodzaj zajęcia
od	do		od	do	

**II. Zajęcia w dniach świątecznych i wolnych od nauki szkolnej**

obowiązujące od .....			obowiązujące od .....		
Godz.		Rodzaj zajęcia	Godz.		Rodzaj zajęcia
od	do		od	do	

**III. Zajęcia powtarzające się okresowo**

Data (dzień)	Godz.		Rodzaj zajęcia
	od	do	

2. OBSERWACJE

WZÓR

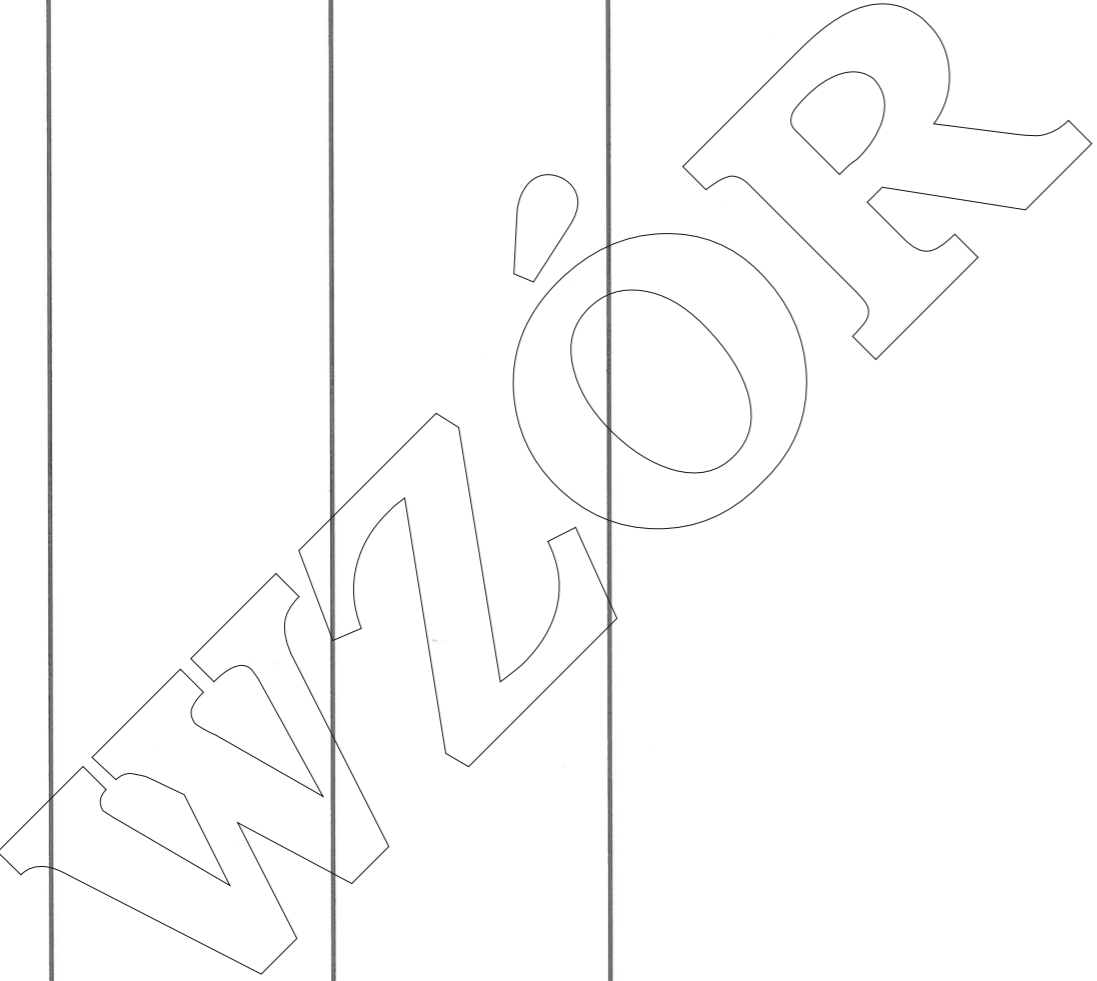
3. WIZYTACJE

Nr kol.	Data	Rodzaj (nazwa) hospitowanego zajęcia	Nazwisko prowadzącego zajęcia	Podpis i stanowisko służbowe hospitującego (wizytującego)

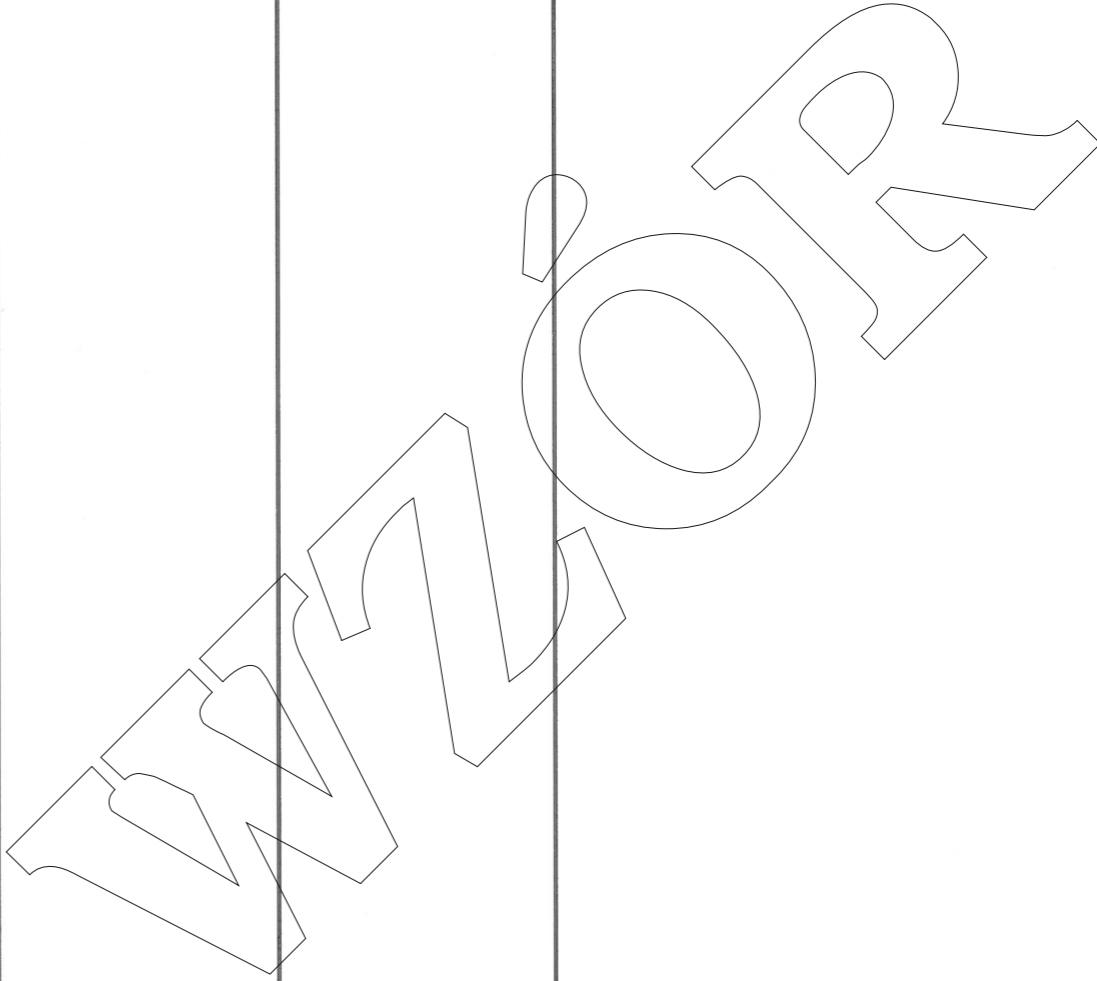
4. PLAN PRACY NA OKRES (SEMESTR) ..... lub od ..... do .....

WZÓR

## 5. KONTAKTY Z RODZINĄ

Lp.	Data	Imię i nazwisko dziecka	Imię i nazwisko osoby, osób – stosunek pokrewieństwa	Treść ustalenia. Podpisy
				

## 5. KONTAKTY Z RODZINĄ

Lp.	Data	Imię i nazwisko dziecka	Imię i nazwisko osoby, osób – stosunek pokrewieństwa	Treść ustalenia. Podpisy
				

## 5a. KONTAKTY ZE SZKOŁĄ

Lp.	Data	Imię i nazwisko dziecka	Imię i nazwisko wychowawcy klasy, nauczyciela przedmiotu	Treść ustalenia. Podpisy
<b>WZÓR</b>				

## 5a. KONTAKTY ZE SZKOŁĄ

Lp.	Data	Imię i nazwisko dziecka	Imię i nazwisko wychowawcy klasy, nauczyciela przedmiotu	Treść ustalenia. Podpisy
<b>WZÓR</b>				



## 6. WYKAZ IMIENNY WYCHOWANKÓW

Nr kol.	Nazwisko i imię wychowanka	Data i miejsce urodzenia	PESEL	Nazwisko i imiona, adres rodziców (opiekunów)	Klasa
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

## ORAZ ICH WYNIKI NAUCZANIA

Okresy nauki (semestry)	zachowanie*	PRZEDMIOTY												Liczba opuszcz. godz. lekc.		Uwagi o wychowankach	
														uspr.	nie-uspr.		
I																	
II																	
I																	
II																	
I																	
II																	
I																	
II																	
I																	
II																	
I																	
II																	
I																	
II																	
I																	
II																	
I																	
II																	

\*ocena zachowania: wzorowe, bardzo dobre, dobre, poprawne, nieodpowiednie, naganne

7. Tygodniowe założenia wychowawcze i realizacja planu:  
okres (semestr) ....., rok ....., m-c ..... dni .....

Dni tyg. i daty	Godz.		Treść i tematyka zajęć w poszczególnych dniach tygodnia	Nazwiska wychowanków*	Podpis wychowawcy
	od	do			
Poniedziałek					
Wtorek					
Środa					
Czwartek					
Piątek					
Sobota					
Niedziela					

\*) nieobecnych nieusprawiedliwionych

U w a g i:

7. Tygodniowe założenia wychowawcze i realizacja planu:  
okres (semestr) ....., rok ....., m-c ..... dni .....

Dni tyg. i daty	Godz.		Treść i tematyka zajęć w poszczególnych dniach tygodnia	Nazwiska wychowanków*	Podpis wychowawcy
	od	do			
Poniedziałek					
Wtorek					
Środa					
Czwartek					
Piątek					
Sobota					
Niedziela					

\*) nieobecnych nieusprawiedliwionych

U w a g i: