



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Łódzkie

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



**Pełna nazwa placówki: Zespół Szkół Publicznych
w Kocierzewie Południowym**

Gmina: Kocierzew Południowy

Powiat: Łowicz

Miejscowość: Kocierzew Południowy

DZIENNIK

ZAJĘĆ POZALEKCYJNYCH
ROK SZKOLNY 2011/2012

.....
.....

Data rozpoczęcia zajęć:

Data zakończenia zajęć:

Imię i nazwisko prowadzących zajęcia:

Nauczyciel prowadzący zajęcia -

Dyrektor

PROJEKT „SZKATUŁKA WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI”



PROGRAM ZAJĘĆ

CELE, ZADANIA, TEMATYKA ZAJĘĆ	Liczba przeznaczonych godzin
<p>miesiąc</p> <p>WRZESIEŃ</p>	
<p>PAŹDZIERNIK</p>	



CELE, ZADANIA, TEMATYKA ZAJĘĆ miesiąc	Liczba przeznaczonych godzin
LISTOPAD	
GRUDZIEŃ	



CELE, ZADANIA, TEMATYKA ZAJĘĆ miesiąc	Liczba przeznaczonych godzin
STYCZEŃ	
LUTY	



CELE, ZADANIA, TEMATYKA ZAJĘĆ	Liczba przeznaczonych godzin
miesiąc MARZEC	



TYGODNIOWY ROZKŁAD ZAJĘĆ

ważny od dnia r. do dniar.

	Godziny zajęć od do	PONIEDZIAŁEK	WTOREK	ŚRODA	CZWARTEK	PIĄTEK
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						

ważny od dnia do dnia

	Godziny zajęć od do	PONIEDZIAŁEK	WTOREK	ŚRODA	CZWARTEK	PIĄTEK
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						



ważny od dnia do dnia

	Godziny zajęć od do	PONIEDZIAŁEK	WTOREK	ŚRODA	CZWARTEK	PIĄTEK
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						

ważny od dnia do dnia

	Godziny zajęć od do	PONIEDZIAŁEK	WTOREK	ŚRODA	CZWARTEK	PIĄTEK
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						



TYGODNIOWA REALIZACJA PROGRAMU ZAJĘĆ

Dni tyg. data	Godz.		liczba		Treść i tematyka zajęć w poszczególnych dniach tygodnia	Imię i nazwisko nauczyciela	podpis
	od	do	obecni	nieobecni			
data							
data							
data							
data							
data							



TYGODNIOWA REALIZACJA PROGRAMU ZAJĘĆ

Dni tyg. data	Godz.		liczba		Treść i tematyka zajęć w poszczególnych dniach tygodnia	Imię i nazwisko nauczyciela	podpis
	od	do	obecni	nieobecni			
data							
data							
data							
data							
data							



TYGODNIOWA REALIZACJA PROGRAMU ZAJĘĆ

Dni tyg. data	Godz.		liczba		Treść i tematyka zajęć w poszczególnych dniach tygodnia	Imię i nazwisko nauczyciela	podpis
	od	do	obecni	nieobecni			
data							
data							
data							
data							
data							



TYGODNIOWA REALIZACJA PROGRAMU ZAJĘĆ

Dni tyg. data	Godz.		liczba		Treść i tematyka zajęć w poszczególnych dniach tygodnia	Imię i nazwisko nauczyciela	podpis
	od	do	obecni	nieobecni			
data							
data							
data							
data							
data							



TYGODNIOWA REALIZACJA PROGRAMU ZAJĘĆ

Dni tyg. data	Godz.		liczba		Treść i tematyka zajęć w poszczególnych dniach tygodnia	Imię i nazwisko nauczyciela	podpis
	od	do	obecni	nieobecni			
data							
data							
data							
data							
data							



TYGODNIOWA REALIZACJA PROGRAMU ZAJĘĆ

Dni tyg. data	Godz.		liczba		Treść i tematyka zajęć w poszczególnych dniach tygodnia	Imię i nazwisko nauczyciela	podpis
	od	do	obecni	nieobecni			
data							
data							
data							
data							
data							



TYGODNIOWA REALIZACJA PROGRAMU ZAJĘĆ

Dni tyg. data	Godz.		liczba		Treść i tematyka zajęć w poszczególnych dniach tygodnia	Imię i nazwisko nauczyciela	podpis
	od	do	obecni	nieobecni			
data							
data							
data							
data							
data							



WYKAZ IMIENNY UCZNIÓW UCZĘSZCZAJĄCYCH NA ZAJĘCIA

	Nazwisko i imię ucznia	Data urodzenia	Klasa	Adres zamieszkania
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Łódzkie

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



UWAGI/NOTATKI