**DZIENNIK ZAJĘĆ POZASZKOLNYCH  
Z ZAKRESU KOMPETENCJI PRZEDMIOTOWYCH**

**REALIZOWANYCH W CETRUM WSPARCIA UCZNIÓW ZDOLNYCH  
W RAMACH PROJEKTU *MAŁOPOLSKIE TALENTY***

**W ROKU SZKOLNYM ……………………………**

**Siedziba CWUZ**

Szkoła/Placówka/Instytucja: …………………………………………………………………………………………………..

Miejscowość: ………………………………………………………………………………………………………………………….

Gmina/Gminy: ………………………………………………………………………………………………………………………

Powiat: …………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Grupa**

Kompetencja przedmiotowa: …………………………………………………………………………………………………

Etap edukacyjny ……………………………………………………………………………………………………………………..

Imię i nazwisko nauczyciela prowadzącego zajęcia: ………………………………………………………………..

**PLAN REALIZACJI PROJEKTÓW W ROKU SZKOLNYM ………………………………**

**(opracowany po pierwszym spotkaniu z uczniami)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MODUŁ** | **TEMAT PROJEKTU** | **LICZBA GODZIN NA REALIZACJĘ** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Uwaga: Nie wszystkie projekty muszą zostać zrealizowane, liczba godzin może ulec zmianie na etapie realizacji.

**REALIZACJA ZAJĘĆ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Liczba godzin** | **Moduł projektowy** | **Temat projektu** | **Liczba obecnych uczniów** | **Podpis nauczyciela** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**LISTA OBECNOŚCI**

**NA ZAJĘCIACH W CENTRUM WSPARCIA UCZNIÓW ZDOLNYCH  
(oddzielna na każde zajęcia)**

**SIEDZIBA CWUZ**

Szkoła/Instytucja: ……………………………………………………………………………………………………………………………

Miejscowość: …………………………………………………………………………………………………………………………………..

Gmina: …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Powiat: …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**KOMPETENCJA:** ……………………………………………………………………………………………………………………………….

**ETAP EDUKACYJNY:** ………………………………………………………………………………………………………………………..

**IMIĘ I NAZWISKO NAUCZYCIELA PROWADZĄCEGO ZAJĘCIA: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**DATA:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko ucznia** | **Podpis** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |