**……………………………….**

**Imię i nazwisko nauczyciela**

**REALIZACJA ZAJĘĆ TERENOWYCH – …………………(przedmiot)**

 rok szkolny 20…………….

 Wszystkie treści przyjęte w planach nauczania zostały zrealizowane. Jeśli nie zostały zrealizowane proszę podać przyczynę:……………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | **Data** | **Temat lekcji** | **Klasa** | **Uwagi** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Zrealizowano: …… godzin z zaplanowanych: …..** |