



Fundusze Europejskie  
dla Lubuskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Lubuskie  
Warte zachodu

# DZIENNIK ZAJĘĆ

## Rok szkolny 20\_\_/20\_\_

Dla zajęć wyrównawczych, prowadzonych w ramach projektu  
CIEKAWA NAUKA –wyrównanie szans edukacyjnych w zakresie szkolnictwa ogólnego  
w Zielonogórsko-Nowosolskim Obszarze Funkcjonalnym

### **Program: Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-27**

Cel polityki 4, Cel szczegółowy 4f, Priorytet 6. Fundusze Europejskie na wsparcie obywateli,  
Działanie FELB.06.07 Edukacja – ZIT.

*Dziennik prowadzony jest zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z 29.08.2014 r. w sprawie sposobu prowadzenia dokumentacji przebiegu nauczania. Zgodnie z § 13.5. do dziennika wpisuje się imiona i nazwiska uczniów, daty i tematy przeprowadzonych zajęć, liczbę godzin zajęć oraz odnotowuje się obecność uczniów. Przeprowadzenie zajęć nauczyciel potwierdza podpisem.*

*Informacje zapisywane w dzienniku służą wyłącznie dokumentowaniu przeprowadzenia zajęć oraz obecności uczniów na zajęciach. Nie mogą być przetwarzane ani wykorzystywane w żadnym innym celu. Każdy z uczestników projektu udzielił zgody na przetwarzanie danych osobowych, podpisując Deklarację uczestnictwa w projekcie CIEKAWA NAUKA.*

Nazwa i adres szkoły (lub pieczęć)	
Grupa	

## Wykaz uczniów uczestniczących w zajęciach wyrównawczych projektu CIEKAWA NAUKA

Lp.	Klasa	Nazwisko i imię ucznia
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

**OBJAŚNIENIA**

1. Dziennik przeznaczony jest do dokumentowania pracy grupy uczniowskiej, w ramach projektowych zajęć wyrównawczych. Jest też podstawą do rozliczeń między szkołą a Polskim Towarzystwem Ekonomicznym (adres: 65-066 Zielona Góra ul. Żeromskiego 3).
2. Za zgodne ze stanem faktycznym dokonywanie wpisów do dziennika odpowiedzialny jest nauczyciel prowadzący zajęcia.
3. Dane szkoły oraz listę uczniów należy wpisać do dziennika przed pierwszymi zajęciami.
4. Skład 8-osobowych grup uczniowskich jest stały, za wyjątkiem sytuacji, gdy dany uczeń nie może trwale brać udziału w zajęciach – wówczas na jego miejsce można przyjąć innego ucznia.
5. Na każdym zajęciach nauczyciel prowadzący:
  - w tabeli **Wykaz uczęszczania** wpisuje datę zajęć oraz zaznacza nieobecności (*nieobecność ucznia na zajęciach zaznacza się pionową kreską - a w przypadku przyścia ucznia na zajęcia już po sprawdzeniu obecności – należy przekreślić ją kreską poziomą*),
  - w tabeli **Realizacja programu zajęć** wpisuje: datę, liczbę godzin, liczbę uczniów obecnych i nieobecnych oraz temat zajęć. Potwierdza to własnoręcznym podpisem.
6. W ciągu roku szkolnego dziennik powinien być przechowywany wraz z aktami szkoły, a po jego zakończeniu, przekazany do Polskiego Towarzystwa Ekonomicznego - i tam zarchiwizowany na czas wymagany w umowie o dofinansowanie projektu.









---

**UWAGI, OBSERWACJE, NOTATKI**

---

**KWESTIONARIUSZ EWALUACYJNY (wypełniany po zakończeniu cyklu zajęć)**

1. Proszę ocenić średni poziom wiedzy w grupie (w zakresie przedmiotu zajęć) – przed rozpoczęciem cyklu zajęć wyrównawczych – w skali szkolnej od 1 do 6. Proszę skreślić znakiem „X” odpowiedni kwadrat.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

2. Proszę ocenić średni poziom wiedzy w grupie – po zrealizowaniu cyklu zajęć wyrównawczych – w skali od 1 do 6. Proszę skreślić znakiem „X” odpowiedni kwadrat (w przypadku braku postępu w stosunku do punktu 1. proszę podać krótkie uzasadnienie).

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

3. Proszę ocenić, czy w grupie wystąpił wzrost umiejętności uczenia się (m.in. świadomość potrzeb, wytrwałość, wzrost motywacji i zaangażowania). Proszę skreślić znakiem „X” odpowiedni kwadrat. (w przypadku oceny NIE proszę o krótkie uzasadnienie).

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

4. Proszę ocenić poziom zrealizowania zaplanowanego materiału – w skali od 1 do 6. Proszę skreślić znakiem „X” odpowiedni kwadrat (w przypadku ocen 1-3 proszę o uzasadnienie).

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

5. Proszę ocenić poziom osiągnięcia celu zajęć wyrównawczych, w skali od 1 do 6. Proszę zakreślić znakiem „X” odpowiedni kwadrat (w przypadku ocen 1-3 proszę o uzasadnienie).

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

data i podpis nauczyciela