**sprawozdanie z realizacji zajęć REWALIDACYJNYCH/ REWALIDACYJNO-WYCHOWAWCZYCH/ kół zainteresowań/ innowacji/ projektu [[1]](#footnote-1)**

**w I OKRESIE roku szkolnego 2023/ 2024**

w Szkole Podstawowej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Nawojowej Górze

Imię i nazwisko nauczyciela/nauczycieli prowadzących(\*): …………………………….

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj, forma zajęć | Liczba godzin zaplanowanych | Liczba godzin zrealizowanych | Liczba uczniów uczęszczających na zajęcia | Średnia frekwencja |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Stopień realizacji celów wynikających z opracowanego programu:**

…………………………………………………………………………………………….

1. **Ocena efektywności udzielonej pomocy psych.-pedag. [[2]](#footnote-2):**

……………………………………………………………………………………………

1. **Zastosowane formy i metody pracy rozwijające zainteresowania i uzdolnienia, w szczególności związane z kształtowaniem aktywności i kreatywności uczniów [[3]](#footnote-3):**

……………………………………………………………………………………………

1. **Wnioski i zalecenia do pracy na kolejny okres roku szkolnego 2023/2024:**

……………………………………………………………………………………………

1. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)
2. Dotyczy realizowanych zajęć rewalidacyjnych, rewalidacyjno-wychowawczych, rozwijających kompetencje społeczne, ZKK, ZDW, logopedycznych, socjoterapeutycznych. [↑](#footnote-ref-2)
3. Dotyczy realizowanych zajęć rozwijających wiedzę oraz kół zainteresowań. [↑](#footnote-ref-3)