**SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI ZAJĘĆ POZALEKCYJNYCH**

**W …. SEMESTRZE W ROKU SZKOLNYM 2022/2023**

Imię i nazwisko nauczyciela ………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj zajęć** | **Liczba godzin zaplanowanych** | **Liczba godzin zrealizowanych** | **Liczba uczniów zapisanych** | **Liczba uczniów uczęszczających na zajęcia** | **Średnia frekwencja** |
|  |  |  |  |  |  |

1. Stopień realizacji celów: ...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. Wnioski: ...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

............................................................

 Data, podpis nauczyciela