

Tygodniowy zakres treści nauczania do zrealizowania w klasie

w okresie od do

		KLASA			
		Imię i nazwisko nauczyciela.....			
		Przedmiot.....			
Dzień tygodnia, data	Temat lekcji	Cele do osiągnięcia przez ucznia na danej lekcji	Czy zaplanowane cele wynikają z treści podstawy programowej TAK/NIE	Optymalny czas wykonania zadań przez ucznia w danym dniu	Czas i forma konsultacji z nauczycielem w danym dniu
PONIEDZIAŁEK					
WTOREK					
ŚRODA					
CZWARTEK					
PIĄTEK					

Komputerowy podpis nauczyciela