**Sprawozdanie z działalności opiekuńczo - wychowawczej**

|  |  |
| --- | --- |
| Data, godzina zajęć |  |
| Nazwa placówki |  |
| Imię i nazwisko opiekuna praktyk |  |
| Czas trwania (liczba godzin – maksymalnie 4 godziny dziennie) |  |
| Przeprowadzone działania opiekuńczo - wychowawcze: |  |
| Własne refleksje dotyczące przeprowadzonych aktywności/zajęć: |  |

data podpis opiekuna praktyk