Scenariusz zajęć ....

1. **Data: ...**

 **Miejsce: ...**

1. **Czas trwania: ...** jednostek lekcyjnych
2. **Grupa wiekowa/klasa ...**
3. **Liczba dzieci/uczniów: ...**
4. **Temat ośrodka tygodniowego/ temat dnia/ temat zajęć: ...**
5. **Cele dydaktyczno-wychowawcze (operacyjne):**

Dziecko/uczeń potrafi:

* ....
* .....

...

...

...

1. **Metody dydaktyczne:**
2. **Formy pracy:**
3. **Środki dydaktyczne:**
4. **Przebieg zajęć (szczegółowy opis):**
5. ....
6. ....
7. ....
8. ....

...

...

...

...

1. **Uwagi o przebiegu zajęć**

...

1. **Uwagi o wychowankach**

...

1. **Wnioski**

**...**

**Załączniki** (przykładowe karty pracy).

…………………………………………………….

(data i podpis studenta)

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

(data i podpis nauczyciela – opiekuna praktyk)