POKL 3.3.4„**Multimedialne przedszkole - program edukacji przedszkolnej**”

Al. Kombatantów 2, 59-800 Lubań tel. (75) 64 55 342 fax: (75) 64 55 340

email: przedszkolepce@interia.pl NIP: 6131428256 REGON: 230913449

**Miesięczne sprawozdanie nauczyciela…………………………………………………………………….**

**Przedszkola / Szkoły Podstawowej odziału”0”…………………………………………………………….**

**z realizacji zadania do umowy ………………**

*realizowanego w ramach programu*

**„MULTIMEDIALNE PRZEDSZKOLE – PROGRAM EDUKACJI PRZEDSZKOLNEJ”**

**za miesiąc……………………………………..**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa działania | Liczba uczestników | | | Liczba zrealizowa- nych godzin | Termin realizacji | Wykorzystane pomoce dydaktyczne, multimedia, aparat, tablica multimedialna itp. pomoce dydaktyczne | Metody pracy z dzieckiem | Wykorzystanie tablicy multimedialnej, aparatu, i innych multimediów z zestawieniem ilościowym | | Uwagi |
| ogółem | chł. | dz. | Zdjęcia, aplikacje itp. rzeczy | Ilość |
| 1. | **Temat główny tygodnia:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | **Temat główny tygodnia:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | **Temat główny tygodnia:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | **Temat główny tygodnia:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | **Temat główny tygodnia:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | |  |  |  |  |  | | | |  |  |

Ilość godzin zrealizowanych w miesiącu z zestawem multimedialnym…………

Spostrzeżenia i uwagi o realizacji programu……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....

Sporządzone do 7-go każdego miesiąca

……………………………………………………………………….

/ podpis nauczyciela wdrażającego program /

Miejscowość, data …………………………………….