**MONITOROWANIE PODSTAWY PROGRAMOWEJ***-informacje nauczyciela*

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko nauczyciela** |
| **Przedmiot:** | **Klasa:** |
| **Lata szkolne realizacji podstawy programowej** |  |
| rok szkolny **2017/2018** | **semestr I** | **semestr II** |
| **I** | **Realizowane cele kształcenia****-wymagania ogólne** |  |  |
|
|
| **II** | **Realizacja treści kształcenia****- wymagania szczegółowe** |  |  |
| **III** | **Informacja nauczyciela o warunkach i sposobach realizacji podstawy programowej** |  |  |
| **IV** | **Ocena rytmiczności realizacji podstawy programowej w opinii nauczyciela** |  |  |
| Liczba godzin przedmiotu w tygodniu |  |
| Zrealizowana liczba godzin w semestrze |  |  |
| Podpis nauczyciela |  |  |
| Podpis dyrektora |  |  |