**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 | |  |  |