

1. Rozkład zajęć

| Godz. od – do | W dniach zajęć szkolnych: | Uwagi |
|------------------|--------------------------------------|-------|
| | | |
| | W dniach wolnych od zajęć szkolnych: | |
| | | |
| | Zajęcia powtarzające się okresowo: | |
| | | |

WZÓR

2. Plan zajęć pozalekcyjnych
na semestr

| Dzień tygodnia | GODZINY ZAJĘĆ | | | | | |
|----------------|---------------|--|--|--|--|--|
| | | | | | | |
| Poniedziałek | | | | | | |
| Wtorek | | | | | | |
| Środa | | | | | | |
| Czwartek | | | | | | |
| Piątek | | | | | | |
| Sobota | | | | | | |
| Niedziela | | | | | | |

WZÓR

U w a g a: w planie należy uwzględnić rodzaj i czas trwania zajęć (np. chór, sekcja sportowa itd.) organizowanych przez szkołę, internat (organizacje pozaszkolne np. dom kultury, pałac młodzieży itp.) oraz ilość młodzieży należącej do danego zespołu (sekcji, koła).

3. Wykaz imienny wychowanków –

| Nr kol. | Nazwisko i imię wychowanka | Data urodzenia | Klasa (nazwa szkoły) | Nazwa i adres rodziców (opiekunów) | Rodzaj zajęcia i stan majątkowy rodziców (opiekunów) | Przynależność do organizacji młodzieżowej (sekcji, zespołu) | Semestr (okresy) nauki |
|---------|----------------------------|----------------|----------------------|------------------------------------|--|---|------------------------|
| 1 | | | | | | | I |
| | | | | | | | II |
| 2 | | | | | | | I |
| | | | | | | | II |
| 3 | | | | | | | I |
| | | | | | | | II |
| 4 | | | | | | | I |
| | | | | | | | II |
| 5 | | | | | | | I |
| | | | | | | | II |
| 6 | | | | | | | I |
| | | | | | | | II |
| 7 | | | | | | | I |
| | | | | | | | II |
| 8 | | | | | | | I |
| | | | | | | | II |
| 9 | | | | | | | I |
| | | | | | | | II |
| 10 | | | | | | | I |
| | | | | | | | II |
| 11 | | | | | | | I |
| | | | | | | | II |
| 12 | | | | | | | I |
| | | | | | | | II |
| 13 | | | | | | | I |
| | | | | | | | II |
| 14 | | | | | | | I |
| | | | | | | | II |

5. Tygodniowe założenia wychowawcze i realizacja planu:

SEMESTR

| Data | Dzień tygodnia | Godziny pracy wychowawców | Treść przeprowadzonych zajęć | Podpis prowadzącego zajęcia | Uwagi |
|------|----------------|---------------------------|------------------------------|-----------------------------|-------|
| | Poniedziałek | | | | |
| | Wtorek | | | | |
| | Środa | | | | |
| | Czwartek | | | | |
| | Piątek | | | | |
| | Sobota | | | | |
| | Niedziela | | | | |

Uwagi:

6. Uwagi i zalecenia powizytacyjne (pohospitacyjne)

| Data | T r e ś ć | Podpis i stanowisko służbowe wizytującego hospitującego |
|------|-------------|---|
| | WZÓR | |