

.....  
pieczęć szkoły

**DZIENNIK ZAJĘĆ  
SZKOLNEGO  
DORADCY ZAWODOWEGO**

**na rok szkolny**

**WZÓR**

**Imię i nazwisko** .....

**Telefon służbowy** .....

**Podstawowe zadania do realizacji w I semestrze**

WZÓR

Tygodniowy plan : **Podstawowe zadania do realizacji w II semestrze**

Godz.	Przedmiot	Wzrost	Czas
Godz.	Czwartek	Piątek	Sobota

WZÓR

# Tygodniowy plan stałych zajęć

Godz.	Poniedziałek	Wtorek	Środa
Godz.	Czwartek	Piątek	Sobota

WZŁÓR

**Informacje o kontaktach z osobami i instytucjami**

Lp.	Imię i nazwisko nazwa instytucji	Adres	Telefon	Godziny pracy
<b>WZÓR</b>				

### Porady i informacje grupowe

Lp.	Data	Klasa	Tematyka	Uwagi
<b>WZÓR</b>				

**Realizacja zadań**

Lp.	Data i godz. pracy	Wykonywane zajęcia, czynności	Uwagi	Podpis
<b>WZÓR</b>				

### Porady i informacje indywidualne

Lp.	Imię i nazwisko	Klasa	Cel i problem	Forma pomocy	Uwagi
<p>WZÓR</p>					



**Spotkania, zajęcia psychoedukacyjne z rodzicami**

Lp.	Data	Imię i nazwisko	Klasa	Opis spotkania, zajęcia
<b>WZÓR</b>				

**Informacje dodatkowe o działalności doradcy zawodowego, np. doskonalenie zawodowe,  
opracowania własne, udział w zadaniach zleconych przez dyrektora szkoły**

WZÓR