**Konspekt zajęć własnych**

|  |  |
| --- | --- |
| temat zajęć:  ....................................................................................  cele: ................................................................…….  ....................................................................................  ....................................................................................  .................................................................................... | data ......................................................  placówka ...........................................  liczba uczestników ........................  miejsce ................................................  czas trwania ......................................  prowadzący ....................................... |

|  |  |
| --- | --- |
| Przebieg zajęć w punktach: (do każdego punktu podać krótki opis aktywności, rodzaj interakcji np. indywidualnie, w parach, w grupach 3-4 os., cała grupa, czas wykonywania aktywności) | Uwagi dotyczące przebiegu zajęć/ Uwagi po omówieniu z opiekunem praktyki |
|  |  |

Uwagi z omówienia zajęć:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Wzór – należy wydrukować odpowiednią liczbę arkuszy**

**Scenariusz zajęć/warsztatów**

|  |  |
| --- | --- |
| temat zajęć:  ....................................................................................  cele: ................................................................…….  ....................................................................................  ....................................................................................  .................................................................................... | data ......................................................  placówka ...........................................  liczba uczestników ........................  miejsce ................................................  czas trwania ......................................  prowadzący ....................................... |

|  |  |
| --- | --- |
| Przebieg zajęć | Uwagi dotyczące przebiegu obserwacji |
|  |  |

Zatwierdzam scenariusz do realizacji

………….…………………………………………..  
 podpis Opiekuna praktyk

Uwagi z omówienia zajęć:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Wzór – należy wydrukować odpowiednią liczbę scenariuszy**