****

**SPRAWOZDANIE NAUCZYCIELA**

Załącznik nr 3

**Z REALIZACJI PROJEKTU „GOTUJ LOKALNIE”  
NR UMOWY……………….**

**EDYCJA - ROK 2016**

**I. Informacje ogólne:**

Nazwa szkoły: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nauczyciel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Okres realizacji zajęć: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Liczba przepracowanych godzin: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Liczba uczniów: zadeklarowana: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

rzeczywista : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Średnia frekwencja (na podstawie listy obecności): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**II. Opis zajęć (m. in. jak przebiegały?, jakie było zaangażowanie uczniów?, co sprawiło trudność podczas realizacji zajęć?, ocena zajęć)**

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

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

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

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

**III. Inne Pani/a opinie, uwagi i spostrzeżenia dotyczące projektu:**

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

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

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis nauczyciela

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis dyrektora szkoły