##  Ostrów, dnia ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,r.

*/nazwisko i imię nauczyciela /*

# SPRAWOZDANIE

Z REALIZACJI PROGRAMU NAUCZANIA

KLASA ………………………

*/ przedmiot. klasa /*

*SEMESTR I*

1. KRÓTKA CHARAKTERYSTYKA PROGRAMU I JEGO REALIZACJI

1. SUKCESY
2. PORAŻKI
3. CHARAKTERYSTYKA PRACY Z UCZNIEM ZDOLNYM
4. CHARAKTERYSTYKA PRACY Z UCZNIEM SŁABYM
5. ILOŚCIOWE ZESTAWIENIE OCEN:
	* CELUJĄCYCH -
	* BARDZO DOBRYCH -
	* DOBRYCH -
	* DOSTATECZNYCH -
	* DOPUSZCZAJĄCYCH -
	* NIEDOSTATECZNYCH -
6. WNIOSKI DO PRACY NA PRZYSZŁY ROK SZKOLNY

*……..………………………….*

*/PODPIS NAUCZYCIELA/*