

.....
(nazwa przedszkola)

.....
(adres przedszkola)

.....
(województwo)

.....
(gmina/dzielnica)

DZIENNIK ZAJĘĆ PRZEDSZKOLA

ODDZIAŁ

Rok szkolny

Oddziałowa Rada Rodziców:

1.
(przedstawiciel do RR)

2.

3.

4.

Wychowawca grupy:

SPIS TREŚCI

I. Informacje o organizacji procesu wychowawczo-dydaktycznego

1. Tygodniowy plan zajęć	4
2. Szczegółowy rozkład dnia w oddziale	5
3. Nauczyciele prowadzących zajęcia w oddziale	5
4. Wykaz programów nauczania	5
5. Ważniejsze wydarzenia z życia grupy	6
7. Formy pomocy psychologiczno-pedagogicznej	9

II. Informacje o dziecku, współpraca z rodzicami

1. Tematyka zebrań z rodzicami	10
2. Lista obecności na zebraniach	12
3. Indywidualne kontakty z rodzicami/opiekunami prawnymi	13
4. Dane osobowe dziecka	16
5. Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych	17
6. Szczegółowe informacje dotyczące diety i potrzeb dziecka	18
7. Osoby upoważnione do odbioru dziecka	19

III. Szczegółowa dokumentacja prowadzonych zajęć

1. Rejestr obecności dziecka	20
2. Dokumentacja dziennych zajęć	72
3. Uwagi dotyczące przebiegu zajęć	162

IV. Zestawienia statystyczne

1. Frekwencja w przedszkolu w I okresie	163
2. Frekwencja w przedszkolu w II okresie	164
3. Uwagi	166
4. Nadzór pedagogiczny dyrektora	168

FORMY POMOCY PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ

Lp.	Imię i nazwisko dziecka	Podstawa objęcia pomocą psychologiczno- -pedagogiczną	Data objęcia pomocą psychologiczno- -pedagogiczną	Formy pomocy psychologiczno-pedagogicznej
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

TEMATYKA ZEBRAŃ Z RODZICAMI

Data	Temat wiodący zebrania, omawiane zagadnienia	Uwagi

INDYWIDUALNE KONTAKTY Z RODZICAMI / OPIEKUNAMI PRAWNYMI

[illegible]

DANE OSOBOWE DZIECKA

Lp.	Drugie imię	Data urodzenia	Miejsce urodzenia	Adres zamieszkania dziecka
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				

DANE OSOBOWE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Lp.	Adres zamieszkania rodziców / opiekunów prawnych	Kontakt do rodziców / opiekunów prawnych (telefon, e-mail)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		
26.		
27.		
28.		
29.		
30.		

REJESTR OBECNOŚCI DZIECKA W MIESIĄCU

Lp.	Pn		Obecność w godz.	Wt		Obecność w godz.	Śr.		Obecność w godz.	Cz.		Obecność w godz.	Pt		Obecność w godz.	Łączny czas pobytu w tygodniu
	godz. przyjścia	godz. wyjścia		godz. przyjścia	godz. wyjścia		godz. przyjścia	godz. wyjścia		godz. przyjścia	godz. wyjścia		godz. przyjścia	godz. wyjścia		
1.																
2.																
3.																
4.																
5.																
6.																
7.																
8.																
9.																
10.																
11.																
12.																
13.																
14.																
15.																
16.																
17.																
18.																
19.																
20.																
21.																
22.																
23.																
24.																
25.																
26.																
27.																
28.																
29.																
30.																

DOKUMENTACJA DZIENNYCH ZAJĘĆ W DNIU

Od-do	Przebieg zajęć / temat zajęć	Podpis nauczyciela
Zajęcia w ramach indywidualizacji		
Uwagi nauczyciela Szczególne zdarzenia		

DOKUMENTACJA DZIENNYCH ZAJĘĆ W DNIU

Od-do	Przebieg zajęć / temat zajęć	Podpis nauczyciela

DOKUMENTACJA DZIENNYCH ZAJĘĆ W DNIU c.d.

Zajęcia w ramach indywidualizacji		
Uwagi nauczyciela Szczególne zdarzenia		

DOKUMENTACJA DZIENNYCH ZAJĘĆ W DNIU

Od-do	Przebieg zajęć / temat zajęć	Podpis nauczyciela
Zajęcia w ramach indywidualizacji		
Uwagi nauczyciela Szczególne zdarzenia		

FREKWENCJA W PRZEDSZKOLU W I OKRESIE

Lp.	Wrzesień		Październik		Listopad		Grudzień		Styczeń		Razem w I okresie	łącznie liczba godz. obecności	łącznie liczba godz. nieobecn.	% obecności
	Liczba de- klarowa- nych godz.	Liczba godzin obecności	Liczba de- klarowa- nych godz.	Liczba godzin obecności	Liczba de- klarowa- nych godz.	Liczba godzin obecności	Liczba de- klarowa- nych godz.	Liczba godzin obecności	Liczba de- klarowa- nych godz.	Liczba godzin obecności				
1.														
2.														
3.														
4.														
5.														
6.														
7.														
8.														
9.														
10.														
11.														
12.														
13.														
14.														
15.														
16.														
17.														
18.														
19.														
20.														
21.														
22.														
23.														
24.														
25.														
26.														
27.														
28.														
29.														
30.														