

.....
(pieczęć szkoły/placówki)

DZIENNIK INNYCH ZAJĘĆ

LOGOPEDYCZNYCH

KOREKCYJNO-KOMPENSACYJNYCH

.....
(innych zajęć specjalistycznych - wpisać)

ROK SZKOLNY 20 / 20



Osoba prowadząca zajęcia

.....
(nazwisko i imię)

Wzór opracowany na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 29 sierpnia 2019 (Dz. U. z 2019, poz. 1664) wraz z późniejszymi zmianami.



SPIS TREŚCI

1. Tygodniowy rozkład zajęć	3-4
2. Informacje o dzieciach / uczniach / wychowankach	5
3. Wykaz obecności dzieci / uczniów / wychowanków na zajęciach	6-9
4. Indywidualny program pracy z dzieckiem / uczniem / wychowankiem	10
5. Program pracy grupy	11
6. Podstawa zakwalifikowania, ocena postępów dziecka / ucznia / wychowanka, wnioski do pracy	12-21
7. Realizacja programu zajęć	22-43
8. Kontakty z rodzicami, nauczycielami, pedagogiem szkolnym, psychologiem, poradnią psychologiczno-pedagogiczną, specjalistyczną, itp.	44
9. Uwagi	45
10. Notatki	46

INFORMACJE O DZIECIACH / UCZNIACH / WYCHOWANKACH

Lp.	Klasa / oddział	Adresy poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Nazwisko i imię dziecka / ucznia / wychowanka

Podstawa zakwalifikowania na zajęcia (diagnoza)		
OCENA POSTĘPÓW, WNIOSKI DO PRACY		
Semestr I	Semestr II	

REALIZACJA PROGRAMU ZAJĘĆ

Lp.	Data Temat zajęć		Nr kolejny zajęć	Lp.	Data Temat zajęć		Nr kolejny zajęć
	Ćwiczenia	Uwagi o pracy dziecka / ucznia / wychowanka	Podpis		Ćwiczenia	Uwagi o pracy dziecka / ucznia / wychowanka	Podpis
1				1			
2				2			
3				3			
4				4			
5				5			
6				6			
7				7			
8				8			
9				9			
10				10			