***Załącznik 7C PRAKTYKA ASYSTENCKO-PEDAGOGICZNA***

 ***Pedagogika przedszkolna i wczesnoszkolna***

**KONSPEKT ZAJĘĆ (LEKCJI)**

**PROWADZONYCH PRZEZ STUDENTA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prowadzący zajęcia (lekcję): student**  | **Grupa/Klasa** | **Data:**  |
| **Rodzaj edukacji**  |  |
| **Temat bloku / Krąg tematyczny** |  |
| **Temat dnia:** |  |
| **Zapis w dzienniku:** |  |
| **Cel główny zajęć (lekcji):** |  |
| **Cele szczegółowe zajęć (lekcji):** |  |
| **Metody nauczania** |  |
| **Formy pracy**  |  |
| **Środki dydaktyczne** |  |
| **Przebieg zajęć (lekcji)** |
| 1. **CZĘŚĆ WSTĘPNA**
 |
| **L. p.**  | **Czynności nauczyciela** | **Czynności ucznia** | **czas trwania** | **uwagi** |
|  |  |  |  |  |
|  | **II..CZĘŚĆ GŁÓWNA** |
|  |  |  |  |  |
| **III .CZĘŚĆ KOŃCOWA** |
|  |  |  |  |  |

Podpis studenta………………………………… \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Data zatwierdzenia do realizacji i podpis Opiekuna Praktyk

|  |
| --- |
| Tabelę uzupełnia szkolny/ przedszkolny opiekun praktyk (nauczyciel) po odbytych zajęciach (lekcji) i po rozmowie ze studentką/ studentem. |
| Mocne strony przeprowadzonych zajęć |  |
| Słabe strony przeprowadzonych zajęć |
| Uwagi i wskazówki, zalecenia szkolnego opiekuna praktyk |  |
| Ocena opiekuna w przedszkolu/szkole wyrażona stopniem szkolnym (bdb, db, dost., niedost.) |  | Podpis nauczycielaopiekuna praktyk |

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

 Podpis Uczelnianego Opiekuna Praktyk