………………………………………………… Brodnica Górna, dn…………………………

/ imię i nazwisko nauczyciela/

ORGANIZACJA INDYWIDUALNEGO NAUCZANIA

w Zespole Kształcenia i Wychowania w Brodnicy Górnej

Rok szkolny 2019/2020

1. Imię i nazwisko ucznia:………………………….. klasa………………….. przedmiot……………………
2. Czas organizacji indywidualnego nauczania: od……………..do………………
3. Przydzielony tygodniowy wymiar godzin nauczania:……………..
4. Plan realizacji materiału nauczania:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| KLASA | OPRACOWANO NA PODSTAWIE  (podać program nauczania, rozkład materiału, program autorski…) | PLANOWANA LICZBA GODZIN DO REALIZACJI  (w tym niezrealizowany materiał z ubiegłego roku szkolnego\*) | | | |
| Semestr I | | Semestr II | |
| Nazwa działu | Liczba godzin | Nazwa działu | Liczba godzin |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| RAZEM |  | RAZEM |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| RAZEM |  | RAZEM |  |

…………………………………… Zatwierdzam do realizacji………………………………………….

/podpis nauczyciela/