………………………………………………… 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/