*SP Żarnów*

|  |
| --- |
|  **Arkusz obserwacji innych zajęć**(pozalekcyjnych/dodatkowych itp.) |
| Imię i nazwisko nauczyciela: | Imię i nazwisko obserwującego: |
|  |  |
| **Przedmiot / rodzaj zajęć** |  |
| **Temat zajęć** |  |
| **Data obserwacji/** **ilość uczniów** |   |  obecnych |  nieobecnych |
| **Założone cele zajęć** |  |
| **Zaplanowane metody** |  |
| **Po czym poznamy, że cele zostały osiągnięte?** |  |
| **Jakie kompetencje kluczowe kształcono na zajęciach?**  |
| **- w zakresie:** | **wiedzy** | **umiejętności** | **postaw** |
| 1) porozumiewanie się w języku ojczystym; |  |
| 2) porozumiewanie się w językach obcych; |  |
| 3) kompetencje matemat. i podst. kompetencje naukowo-techniczne; |  |
| 4) kompetencje informatyczne; |  |
| 5) umiejętność uczenia się; |  |
| 6) kompetencje społeczne i obywatelskie; |  |
| 7) inicjatywność i przedsiębiorczość;  |  |
| 8) świadomość i ekspresja kulturalna. |  |
| Uwagi i spostrzeżenia obserwującego z przebiegu zajęć: |
| Elementy podlegające ocenie | Uwagi dotyczące działań ucznia/ów / Uwagi dotyczące działań nauczyciela |
| Realizacja celów  |  |
| Zaangażowanie  |  |
| Zalecenia i rekomendacje: |
|  |
| Data | Podpis nauczyciela | Podpis dyrektoraprowadzącego obserwację |