*Karta obserwacji SP w Żarnowie*

**MONITOROWANIE INNYCH ZAJĘĆ W NAUCZANIU ZDALNYM**

*Arkusz zajęć prowadzonych on-line wypełnić komputerowo*

|  |
| --- |
|  **Arkusz obserwacji / monitorowania realizacji innych zajęć**(pozalekcyjnych/dodatkowych itp.) |
| Imię i nazwisko obserwowanego nauczyciela: | Imię i nazwisko osoby monitorującej  |
|  |  |
| **Przedmiot / rodzaj zajęć** |  |
| **Data realizacji**  |  |
| **Cel i forma monitorowania** |  |
| **Forma realizacji zajęć w nauczaniu zdalnym - Kanały komunikacji z dzieckiem lub/i rodzicem** (platformy, komunikatory, grupy społecznościowe, itp.) |
| **Sposoby realizacji zajęć** |  |
| **Temat zajęć** |  |
| **Założone cele zajęć** |  |
|  |
|  |
|  |
| **Materiały udostępnione uczniowi** |  |
| **Sposoby kontroli wykonania zadań** |  |
|  **Realizacja kompetencji kluczowych w zakresie - Wiedzy. – Umiejętności - Postaw**  |
| 1. porozumiewanie się

 w języku ojczystym; |  |
| 1. 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: |
| Realizacja celów, zaangażowanie ucznia/ów |  |
| Wnioski i rekomendacje: |
|  |
| Data | Podpis nauczyciela | Podpis dyrektora |