**DZIENNIK ZAJĘĆ**

**REALIZOWANYCH W RAMACH PROJEKTU**

**„Gmina Biała Rawska stawia na edukację!”**

**2025-2026**

**Rodzaj zajęć:** **Doradztwo zawodowe**

**Liczba godz. do zrealizowania: 4**

**Prowadzący: ……………………..…………..…………….………………..**

**Miejsce realizacji zajęć:**

**Szkoła Podstawowa im. Jana Kochanowskiego w Białej Rawskiej**

**HARMONOGRAM ZAJĘĆ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rodzaj zajęć:Doradztwo zawodowe | **Dzień** | **godziny od - do** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Tematyka zajęć**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Liczba godzin** | **Temat zajęć (treść)** | **Podpis prowadzącego** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

…………………..………

  *(pieczęć Szkoły)*

**Program zajęć**

**(cele, zadania, treści)**

Cel główny projektu:

Poprawa jakości kształcenia w Szkole Podstawowej im. Jana Kochanowskiego w Białej Rawskiej poprzez realizację działań zmierzających do nabycia kwalifikacji przez uczniów, podniesienia kompetencji zawodowych nauczycieli oraz zwiększenia potencjału dydaktycznego szkoły poprzez zakup sprzętów i pomocy dydaktycznych niezbędnych do realizacji zajęć.

Cele zajęć:

……………………..…………..…………….……………….……………………..…………..…………….………………..………..

……………………..…………..…………….……………….……………………..…………..…………….………………..………..

……………………..…………..…………….……………….……………………..…………..…………….………………..………..

Tematyka zajęć:

……………………..…………..…………….……………….……………………..…………..…………….………………..………..

……………………..…………..…………….……………….……………………..…………..…………….………………..………..

……………………..…………..…………….……………….……………………..…………..…………….………………..………..

 Podpis prowadzącego zajęcia …………………………….

 …………………..………

 *(pieczęć Szkoły)*

**KARTA INDYWIDUALNEGO DORADZTWA ZAWODOWEGO**

**PROJEKT:** **Projekt „Gmina Biała Rawska stawia na edukację!” nr FELD.08.07-IZ.00-0221/24**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Imię i nazwisko  |
| Doradca zawodowy |  |
| Uczestnik Projektu |  |

**Cel sesji:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Zakres działań:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Ustalenia:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Rekomendacje dalszych działań:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

*Data:* ……………………………

*Podpis Doradcy zawodowego: …………………………………………….*

*Podpis Uczestnika Projektu: …………………………………………….*