**ARKUSZ OBSERWACJI ZAJĘĆ HOSPITOWANYCH w PRZEDSZKOLU MIEJSKIM im. JANA PAWŁA II**

Data: ……………………

Imię i nazwisko nauczyciela prowadzącego zajęcia:…………………………………………………………………………….

Grupa dzieci:………………………………….........

Liczba dzieci (w grupie):…………………………..liczba dzieci obecnych na zajęciach…………………………………….

Temat zajęcia: ……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Rodzaj obserwacji : ukierunkowana, diagnozująca, wspomagająca, problemowa, oceniająca, kontrolna, uczestnicząca ( właściwe podkreślić)

Realizowane treści Podstawy Programowej Wychowania Przedszkolnego:

* ………………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………....
* ………………………………………………………………………………………
* ………………………………………………………………………………………
* ………………………………………………………………………………………

Rozwijanie kompetencji kluczowych:

* ………………………………………………………………………………………..
* ………………………………………………………………………………………..
* ……………………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………………..
* ………………………………………………………………………………………………

Cele ogólne hospitowanych zajęć:

* ………………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………....
* ………………………………………………………………………………………

Cele szczegółowe hospitowanych zajęć:

* ………………………………………………………………………………………
* ………………………………………………………………………………………
* ………………………………………………………………………………………

Cele obserwacji:

* ………………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………....
* ………………………………………………………………………………………
1. Zastosowane metody pracy:
* ………………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………....
* ………………………………………………………………………………………
1. Zastosowane środki dydaktyczne:
* ……………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………....
* ………………………………………………………………………………………
1. Formy pracy:
* ……………………………………………………………………………………....
* ………………………………………………………………………………………
* ………………………………………………………………………………………
* ………………………………………………………………………………………
1. Przebieg zajęć (w punktach):

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

1. Aktywność dzieci:

………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………....

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

Uwagi i wnioski:

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

Zalecenia z określonym terminem realizacji

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

Mocne strony Nauczyciela

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....………………………………………………………………………………………………………………………Słabe strony Nauczyciela

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

 **podpis nauczyciela podpis dyrektora**

**……………………………………………………….. ……………………………………………**