………………………………………………………

(imię i nazwisko nauczyciela)

**Ocena efektów kształcenia określonych w Podstawie Programowej**

Rok szkolny 2022/2023

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| klasa | Liczba godzin zrealizowanych  w  I/II półroczu | **Treści programowe przewidziane dla danej klasy zostały zrealizowane zgodnie z planem pracy (Tak/Nie)**  (jeżeli NIE zostały, to podać powody) | **Wnioski i rekomendacje wynikające z analizy rocznych ocen całego oddziału** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

……….…………………………….

(podpis nauczyciela)