**Kontrola realizacji podstawy programowej  
przez nauczyciela wychowania przedszkolnego**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj aktywności** | **Realizacja godzin w rozliczeniu tygodniowym** | **Imię i nazwisko kontrolowanego nauczyciela** |
| **Swobodna zabawa** |  |  |
| **Czas do dyspozycji nauczyciela** |  |  |
| **Zajęcia dydaktyczne** |  |  |
| **Zabawy na powietrzu** |  |  |

........................................................................

*(data i podpis nauczyciela)*