

DZIENNIK UCZESTNIKA PRAKTYK ZAWODOWYCH

**realizowanych
dla
opiekunów w żłobku lub klubie dziecięcym**

PROGRAM I DZIENNIK PRAKTYK ZAWODOWYCH

Dziennik praktyk zawodowych

dla

opiekunów w żłobku lub klubie dziecięcym

Dane praktykanta.

Imię i nazwisko	
Miejsce zatrudnienia	
Adres szkoły	

Termin praktyk.

Data rozpoczęcia praktyk	Data zakończenia praktyk

Miejsce praktyk.

Nazwa przedsiębiorstwa	
Adres przedsiębiorstwa	
Opiekun praktyk	

Program praktyk zawodowych

Moduł	Ilość godzin		
	Teoria	Praktyka	Razem
Praktyka zawodowa	20	60	80
1.Stymulowanie wszechstronnego rozwoju dziecka a) rozpoznawanie potrzeb rozwojowych dziecka, b) planowanie i dokumentowanie rozwoju dziecka w codziennych sytuacjach (powitanie, pożegnanie, posiłki, czynności higieniczne, odpoczynek, zabawa) c) zabawa jako podstawowa forma aktywności dziecka — zabawy eksploracyjne, muzyczne, rytmiczne, plastyczne i techniczne	10	40	
2.Kompetencje opiekuna dziecka a) przepisy bezpieczeństwa i higieny pracy, b)rola opiekuna i jego zadania w placówce	10	20	

REALIZACJA PRAKTYKI

HARMONOGRAM REALIZACJI PRAKTYKI.

[illegible]

OPIS WYKONYWANYCH LUB OBSERWOWANYCH CZYNNOŚCI

Data		Dział
Lp.	Opis wykonywanych lub obserwowanych czynności	
Podpis opiekuna praktyk		

OPIS WYKONYWANYCH LUB OBSERWOWANYCH CZYNNOŚCI

Data		Dział
Lp.	Opis wykonywanych lub obserwowanych czynności	
Podpis opiekuna praktyk		

Data		Dział
Lp.	Opis wykonywanych lub obserwowanych czynności	
Podpis opiekuna praktyk		

Data		Dział
Lp.	Opis wykonywanych lub obserwowanych czynności	
Podpis opiekuna praktyk		

Data		Dział
Lp.	Opis wykonywanych lub obserwowanych czynności	
Podpis opiekuna praktyk		

Data		Dział
Lp.	Opis wykonywanych lub obserwowanych czynności	
Podpis opiekuna praktyk		

Data		Dział
Lp.	Opis wykonywanych lub obserwowanych czynności	
Podpis opiekuna praktyk		

Data		Dział
Lp.	Opis wykonywanych lub obserwowanych czynności	
Podpis opiekuna praktyk		

Data		Dział
Lp.	Opis wykonywanych lub obserwowanych czynności	
Podpis opiekuna praktyk		

Data		Dział
Lp.	Opis wykonywanych lub obserwowanych czynności	
Podpis opiekuna praktyk		

[illegible]

SPRAWOZDANIE Z PRAKTYKI

OPIS DZIAŁALNOŚCI FIRMY PROWADZĄCEJ PRAKTYKI

Proszę opisać przedmiot działalności placówki, jej zadania, osiągnięcia, itp.

This image shows a full page of a handwriting practice worksheet. It consists of multiple rows of horizontal dashed lines spaced evenly apart, providing a guide for letter height and placement. The background is plain white, and there are no margins or additional markings.

REALIZACJA PROGRAMU PRAKTYK

Proszę opisać w jaki sposób zostały zrealizowane zadania wynikające z programu praktyk.

This image shows a full page of white paper with horizontal dashed lines, typical of primary school writing paper. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

LISTA OBECNOŚCI

Data	Podpis uczestnika	Godziny od- do	Liczba godzin

.....
podpis Opiekuna praktyk

OCENA PRACY I SPRAWOWANIA PRAKTYKANTA

A. OCENA/OPINIA OPIEKUNA:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Na podstawie powyższego praktykant

imię i nazwisko

otrzymuje ocenę ogólną

dnia

miejsowość

.....

pieczęć placówki

B. OCENA SZKOLNA:

1. Ocena opiekuna praktyk:

.....

2. Ocena za prowadzenie dziennika:

.....

3. Ocena końcowa

.....

dnia

miejsowość

.....

podpis kierownika kursu

Skala ocen szkolnych:

- celujący (6)
- bardzo dobry (5)
- dobry (4)
- dostateczny (3)
- dopuszczający (2)
- niedostateczny (1)