



Akademia Pedagogiki Specjalnej im. Marii  
Grzegorzewskiej  
ul. Szczęśliwicka 40  
02-353 Warszawa

## PROTOKÓŁ HOSPITACJI

Nazwa praktyki: **Praktyka asystencka w przedszkolu ogólnopedagogiczna**

Rok studiów: .....

Rok akademicki...../.....

Data: .....

Grupa:.....

Liczba dzieci:.....

Czas trwania zajęć:.....

Prowadzący: .....

Temat zajęć: .....

Lp.	GODZINA/ CZAS TRWANIA	PRZEBIEG	METODY I FORMY PRACY

## ANALIZA ZAJĘĆ:

<b>Cele ogólne</b> (dydaktyczne, wychowawcze):	
<b>Cele operacyjne:</b>	
<b>Środki dydaktyczne:</b>	

### Osobiste refleksje, spostrzeżenia, sugestie, wnioski praktykanta:

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

.....

Podpis studenta/ki

.....

Podpis opiekuna praktyk w placówce

.....

Podpis uczelnianego opiekuna praktyk



**Przebieg zajęć:**

<b>Tok zajęć (struktura)</b>	<b>Szczegółowy opis czynności</b>	<b>Uwagi do realizacji</b>

**Komentarz studenta:**

**Komentarz opiekuna praktyk w placówce:**

.....

Podpis studenta/ki

.....

Podpis opiekuna praktyk w placówce

.....

Podpis uczelnianego opiekuna praktyk





