***Informacja o realizacji zadań nauczyciela odbywającego staż w Szkole Podstawowej w Nowym Dworze   
w roku szkolnym 2019/2020***

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko nauczyciela** |  |
| **Stopień awansu zawodowego**  (podkreślić) | * jestem stażystą * jestem nauczycielem kontraktowym * jestem nauczycielem mianowanym |
| **Typ szkoły** (podkreślić) | * oddziały przedszkolne * SP |
| **Data rozpoczęcia stażu** |  |
| **Przewidywana data zakończenia stażu** |  |
| **Opiekun stażu** | imię i nazwisko –    nauczany przedmiot – |
| **Czy realizacja zadań określonych w planie rozwoju zawodowego przebiega zgodnie z planem?** (podkreślić właściwą odpowiedź) | TAK NIE |
| **Najważniejsze zrealizowane zadania z planu rozwoju** | 1.  2.  3. |
| **Co mi pomaga w realizacji zadań ujętych w planie rozwoju?** |  |
| **Co mi przeszkadza w realizacji zadań ujętych w planie rozwoju?** |  |

Nowy Dwór, dnia podpis nauczyciela