miejscowość, data………………………..

Decyzja o uznaniu realizacji efektów uczenia się z praktyki dydaktycznej
w szkole podstawowej

Pan/ Pani

 zatrudniony/a na podstawie na stanowisku………

umowy o pracę lub umowy cywilno-prawnej w okresie

W ramach określonego stanowiska do obowiązków pracownika należy:…………………………………………………

Specyfika wykonywanej pracy pozwala osiągnąć zakładane efekty uczenia się określone w szczegółowym programie praktyki dydaktycznej obowiązującym na kierunku wychowanie fizyczne, a w szczególności:

a**)** w zakresie **umiejętności:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Umiejętności** | **TAK** | **NIE** |
| 1 | Umie przygotować miejsce ćwiczeń do realizowania zajęć lekcyjnych oraz sportowo-rekreacyjnych, wie jak bezpiecznie korzystać z przyborów i przyrządów podczas ćwiczeń |  |  |
| 2 | Potrafi przygotować i poprowadzić zajęcia ruchowe w oparciu o formy rekreacyjne jako sposób na aktywizowania ucznia i kształtowanie pozytywnych postaw do uczestnictwa w kulturze fizycznej.. |  |  |
| 3 | Umie opracować scenariusz imprezy sportowo-rekreacyjnej z uwzględnieniem obowiązujących przepisów, obejmującej różne propozycjeprogramowe, wie na co zwrócić szczególną uwagę przy jej organizowaniu |  |  |
| 4 | Zna zasady prowadzenia dokumentacji nauczyciela, wie jakie są jego obowiązki, umie posłużyć się obowiązującymi aktami prawnymi dotyczącymi oświaty |  |  |

b**)** w zakresie **kompetencji społecznych**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Kompetencje społeczne** | **TAK** | **NIE** |
| 1 | Rozumie znaczenie bezpiecznego udziału dzieci w zajęciach ruchowych, stwarza im takie możliwości |  |  |
| 2 | Rozumie znaczenie wiedzy w procesie doskonalenia swoich umiejętności, korzysta z różnych źródeł zdobywania wiedzy, umie podzielić się swoimi umiejętnościami z uczniem |  |  |

Liczba godzin zrealizowanych w ramach praktyki

Komisja Zespołu Kierunku na kierunku wychowanie fizyczne na podstawie przedstawionych dokumentów uznaje/ nie uznaje realizację efektów

uczenia się przez Pana/Panią

(\*właściwe podkreślić)

………………………………………………

Podpis

Przewodniczący Zespołu Kierunku