

…………………………………………………………………

Pieczęć szkoły

**PLAN WYNIKOWY/ROZKŁAD MATERIAŁU NAUCZANIA**

**Z PRZEDMIOTU**

 ……………………………………………………

**Semestr**  …………………

Rok szkolny ………………………………………

**Nazwisko i imię nauczyciela** ……………………………………….

Środki dydaktyczne: ………………………………………………………………………………………….

Kryteria oceny i metod sprawdzania efektów kształcenia: ………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………..

Data ………………………………….. Data …………………………………………...

Opracował: ………………………….. Zatwierdził: ……………………………………