**Informacja zwrotna UCznia**

**Refleksja ucznia**

|  |  |
| --- | --- |
| Przedmiot/ tematyka lekcji |  |
| Imię i nazwisko ucznia (nieobowiązkowo) |  |

**Proszę dokończyć zdania, odpowiedzieć na pytania i odpowiednio zakreślić:**

1. Dzisiaj nauczyłam/nauczyłem się………

|  |
| --- |
|  |

1. Najbardziej podczas lekcji podobało mi się ……………………………….. ponieważ…… ………….

|  |
| --- |
|  |

1. Myślę, że lekcja (pomogła/nie pomogła) mi w nauce ponieważ ……

|  |
| --- |
|  |

1. Czy chciałbyś, aby Twój nauczyciel kontynuował stosowanie tych technik na innych lekcjach? Dlaczego?

|  |
| --- |
|  |

1. Co pomogłoby Ci w uczeniu się?

|  |
| --- |
|  |