**KARTA OBSERWACJI DOBRYCH PRAKTYK – wypełniana każdorazowo podczas obserwacji zajęć**

|  |  |
| --- | --- |
| **Szkoła****(nazwa, adres)** |  |
| **Prowadzący zajęcia****(imię i nazwisko)** |  |
| **Obserwujący zajęcia****(imię i nazwisko)** |  |
| **Zajęcia (grupa, data)**  |  |
| **Zaobserwowane dobre praktyki:** |  |
| **Podpisy Mentora i Mentee:**  |  |