Karta monitorowania nauczania indywidualnego
….. I półrocze 20…./20….., rok szkolny 20……/20…..

L.p.	Imię i nazwisko ucznia	Klasa	Okres trwania nauczania indywidualnego	Przedmioty objęte nauczaniem indywidualnym – liczba godzin/tygodni.	Nauczyciele uczący	Miejsce realizacji zajęć	Liczba godzin planowanych – P Liczba godzin zrealizowanych - R												Kontrola nauczania indywidualnego przez dyrektora (nauczyciel, data, nr protokołu kontroli)
							luty		marzec		kwiecień		maj		czerwiec		Ogółem = semestr		
							P	R	P	R	P	R	P	R	P	R	P	R	