

**Realizacja programu „Budżet Uczniowski -nowy wymiar aktywności uczniowsko -
rodzicielskiej”**

imię i nazwisko nauczyciela realizującego projekt.....

1. Temat zrealizowanego zadania

.....
.....
.....

2. Forma (sposób) realizacji

.....
.....
.....
.....

3. Klasa biorąca udział w projekcie

.....
.....

4. Wnioski

.....
.....
.....
.....
.....

5. Rekomendacje

.....
.....
.....
.....
.....

Dziękuję za współpracę