

**ЧЕК-ЛИСТ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
(КРУЖКИ И СЕКЦИИ)**

День недели _____ Дата _____ Наименование кружка, секции _____ Руководитель _____

№ п/п	занятие по расписанию	время	реализация занятия		реализация консультации		возникшие вопросы, проблемы
			проведено	не проведено	проведена	не проведена	
ИТОГО							

ФИО _____ /подпись/ _____