|  |  |
| --- | --- |
| **Tytuł:** |  |
| Rodzaj aktywności | *ruchowa/naukowa* |
| Proponowany wiek uczestników: |  |
| Potrzebne materiały |  |
| Potrzebna przestrzeń | *Boisko/klasa szkolna/sala gimnastyczna/laboratorium/ inne (opis)* |
| Cele edukacyjne | *Co uczestnicy wyniosą z udziału w tej aktywności? Jakie cele edukacyjne realizuje? Czy pojawia się połączenie z podstawą programową?* |
| Wiedza i umiejętności zdobywane lub ćwiczone podczas wykonywania aktywności: | *Np. równowaga, kreatywność,* |
| Połączenie scenariusza z tematyką kosmiczną, treningiem astronautów, misjami kosmicznymi, itp. | *Krótki opis teoretyczny poruszanego zagadnienia np. grawitacji.* |
| Opis aktywności | *Opisanie aktywności krok po kroku.* |
| Co można zrobić, żeby dostosować scenariusz do różnych potrzeb uczestników? | *Opisanie w jaki sposób scenariusz może zostać dostosowany np. do grupy starszej/młodszej, do osób z niepełnosprawnością itp.* |