\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 miesiąc rok imię i nazwisko nauczyciela

**TYGODNIOWY WYKAZ GODZIN PONADWYMIAROWYCH WYNIKAJĄCYCH Z PLANU:**

**WYKAZ GODZIN PONADWYMIAROWYCH ZREALIZOWANYCH**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| PN | WT | ŚR | CZ | PT | **SU MA** |
| I |  |  |  |  |  |  |  |
| II |  |  |  |  |  |  |  |
| III |  |  |  |  |  |  |  |
| IV |  |  |  |  |  |  |  |
| V |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **RAZEM** |  |

**ZASTĘPSTWA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Data | Klasa  | Imię i nazwisko nauczyciela zastępowanego |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Razem |  |  |

**NAUCZANIE INDYWIDUALNE / PPP / JPJO / ZŚK / JPDPZ /REW**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko ucznia | klasa | przedmiot | Ilość godzin |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Sporządził: Zatwierdził: