Wypełnia sprawdzający:

nadl:…………………..

zastęp: ………...……...

ind.,zind.:.……….…....

zaj.dod.:…..…………..

obcokr.:……..………..

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………………….. *nazwisko i imię nauczyciela* | obowiązkowy wymiar godzin ………...……. |
| **okres** | **rodzaj zajęć** | **Pn** | **Wt** | **Sr** | **Cz** | **Pt** | **razem** | **Uwagi** |
| x | **planowane** |  |  |  |  |  |  |   |
|   | zrealizowane |   |   |   |   |   |   |
| zastępstwa |   |   |   |   |   |   |
| n. indyw./zin.ścieżka |   |   |   |   |   |   |
| zaje. dodatkowe\* |   |   |   |   |   |   |
| dowozy/obcokrajowcy\*\* |   |   |   |   |   |   |
|   | zrealizowane |   |   |   |   |   |   |   |
| zastępstwa |   |   |   |   |   |   |
| n. indyw./zin.ścieżka |   |   |   |   |   |   |
| zaje. dodatkowe\* |   |   |   |   |   |   |
| dowozy/obcokrajowcy\*\* |   |   |   |   |   |   |
|   | zrealizowane |   |   |   |   |   |   |   |
| zastępstwa |   |   |   |   |   |   |
| n. indyw./zin.ścieżka |   |   |   |   |   |   |
| zaje. dodatkowe\* |   |   |   |   |   |   |
| dowozy/obcokrajowcy\*\* |   |   |   |   |   |   |
|   | zrealizowane |   |   |   |   |   |   |   |
| zastępstwa |   |   |   |   |   |   |
| n. indyw./zin.ścieżka |   |   |   |   |   |   |
| zaje. dodatkowe\* |   |   |   |   |   |   |
| dowozy/obcokrajowcy\*\* |   |   |   |   |   |   |
|   | zrealizowane |   |   |   |   |   |   |   |
| zastępstwa |   |   |   |   |   |   |
| n. indyw./zin.ścieżka |   |   |   |   |   |   |
| zaje. dodatkowe\* |   |   |   |   |   |   |
| dowozy/obcokrajowcy\*\* |   |   |   |   |   |   |
| \*zajęcia rozwijające zainteresowania, zajęcia wyrównawcze, zajęcia z PPP, fakultety \*\*zajęcia wyrównawcze dla obcokrajowców |

Wypełnia nauczyciel: