

...../...../.....
 (nazwisko i imię) nauczany przedmiot- funkcja dzienna ilość godzin uśrednionych
ROZLICZENIE GODZIN PONADWYMIAROWYCH za okres od **16.03.2020 r. do 10.04. 2020 r.**

[illegible]

	GODZINY	P	W	Ś	C	P	RAZEM	Godziny ponadwy- m.	Podpis nauczyciel- a
od 30.03.2020 do 03.04.2020	godz. lekcyjne planowane							xxx	
	przeprowadzone							xxx	
	uśrednione godz. ponadwymiarowe								
	nauczanie indywidualne zaplanowane								
	zrealizowane								
	odpracowane (proszę podać dokładnie, np. AM-18.09, 4l.)								
	zajęcia rewalidacyjne zaplanowane								
	zrealizowane								
	odpracowane (proszę podać dokładnie, np. AM-18.09, 4l.)								
	Zastępstwa doraźne								
od 06.04.2020 do 10.04.2020	godz. lekcyjne planowane				xxx	xxx		xxx	
	przeprowadzone				xxx	xxx		xxx	
	uśrednione godz. ponadwymiarowe								
	nauczanie indywidualne zaplanowane								
	zrealizowane								
	odpracowane (proszę podać dokładnie, np. AM-18.09, 4l.)								
	zajęcia rewalidacyjne zaplanowane								
	zrealizowane								
	odpracowane (proszę podać dokładnie, np. AM-18.09, 4l.)								
	Zastępstwa doraźne								
Termin oddania kart do P. Edyty Mierzickiej mierzicka@zsp.nowaruda.pl upływa: 15.04.2020 g. 9:00					ilość godzin ponadwymiarowych				

ZZ- zawieszenie zajęć

Zatwierdzam:

NOWORUDZKA SZKOŁA TECHNICZNA
w Nowej Rudzie
DYREKTOR

mgr Brygida Wasior