**Wykaz godzin zrealizowanych w LO KCE**

|  |
| --- |
|  |
| Imię i nazwisko, miesiąc, rok |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Pn | Wt | Śr | Czw | Pt | **RAZEM** |
| Tydzień I |  |  |  |  |  |  |
| Tydzień II |  |  |  |  |  |  |
| Tydzień III |  |  |  |  |  |  |
| Tydzień IV |  |  |  |  |  |  |
| Tydzień V |  |  |  |  |  |  |
|  |

|  |
| --- |
|  |
| podpis Nauczyciela |

|  |
| --- |
|  |
| podpis sprawdzającego |

|  |
| --- |
|  |
| podpis dyrektora |