

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