…………………………………………………………………………………

 Imię i Nazwisko

**SZKOŁA PODSTAWOWA W BACHÓRZU**

**ROZLICZENIE GODZIN PONADWYMIAROWYCH I GODZIN W KLASACH ŁĄCZONYCH
ZA MIESIĄC …………………………………… 2020 R.**

od ……………….. do …………………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DNI TYGODNIA** | **PONIEDZIAŁEK** | **WTOREK** | **ŚRODA** | **CZWARTEK** | **PIĄTEK** |
| GODZ. PLANOWE |  |  |  |  |  |
| GODZ. ETATOWE |  |  |  |  |  |
| ZASTĘPSTWA PŁATNE |  |  |  |  |  |
| GODZ. PONADWYMIAR. |  |  |  |  |  |
| GODZ. W KL. ŁĄCZONYCH |  |

od ……………….. do …………………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DNI TYGODNIA** | **PONIEDZIAŁEK** | **WTOREK** | **ŚRODA** | **CZWARTEK** | **PIĄTEK** |
| GODZ. PLANOWE |  |  |  |  |  |
| GODZ. ETATOWE |  |  |  |  |  |
| ZASTĘPSTWA PŁATNE |  |  |  |  |  |
| GODZ. PONADWYMIAR. |  |  |  |  |  |
| GODZ. W KL. ŁĄCZONYCH |  |

od ……………….. do …………………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DNI TYGODNIA** | **PONIEDZIAŁEK** | **WTOREK** | **ŚRODA** | **CZWARTEK** | **PIĄTEK** |
| GODZ. PLANOWE |  |  |  |  |  |
| GODZ. ETATOWE |  |  |  |  |  |
| ZASTĘPSTWA PŁATNE |  |  |  |  |  |
| GODZ. PONADWYMIAR. |  |  |  |  |  |
| GODZ. W KL. ŁĄCZONYCH |  |

od ……………….. do …………………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DNI TYGODNIA** | **PONIEDZIAŁEK** | **WTOREK** | **ŚRODA** | **CZWARTEK** | **PIĄTEK** |
| GODZ. PLANOWE |  |  |  |  |  |
| GODZ. ETATOWE |  |  |  |  |  |
| ZASTĘPSTWA PŁATNE |  |  |  |  |  |
| GODZ. PONADWYMIAR. |  |  |  |  |  |
| GODZ. W KL. ŁĄCZONYCH |  |

od ……………….. do …………………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DNI TYGODNIA** | **PONIEDZIAŁEK** | **WTOREK** | **ŚRODA** | **CZWARTEK** | **PIĄTEK** |
| GODZ. PLANOWE |  |  |  |  |  |
| GODZ. ETATOWE |  |  |  |  |  |
| ZASTĘPSTWA PŁATNE |  |  |  |  |  |
| GODZ. PONADWYMIAR. |  |  |  |  |  |
| GODZ. W KL. ŁĄCZONYCH |  |

RAZEM: …………………………………………………………………….

 Podpis nauczyciela