

TYGODNIOWY ROZKŁAD ZAJĘĆ Z WYCHOWANIA FIZYCZNEGO W SZKOLE

.....
nazwa szkoły

.....
ulica i nr

.....
kod pocztowy

.....
miejscowość

.....
nr telefonu

Lp.	godziny od-do	poniedziałek Klasa/SKS	wtorek Klasa/SKS	środa Klasa/SKS	czwartek Klasa/SKS	piątek Klasa/SKS
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						

NAZWISKA PRAKTYKANTÓW

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Uwaga! Cyfry odpowiadające nazwisku praktykanta należy nanieść na podział godzin przy lekcjach przez niego prowadzonych.