

Imię Nazwisko.....

Ilość godzin wynikające z planu lekcji:

... godz. taniec kl. Imię Nazwisko pedagoga.....

... godz. taniec kl. Imię Nazwisko pedagoga.....

... godz. taniec kl. Imię Nazwisko pedagoga.....

..... 2017/18	Godz. planowe	Dodatkowe zajęcia (ilość/klasa/pedagog)	Nie zrealizowane zajęcia planowe (ilość/przyczyna)	Suma wypracowanych godzin
Poniedziałek				
Wtorek				
Środa				
Czwartek				
Piątek				

..... 2017/18	Godz. planowe	Dodatkowe zajęcia (ilość/klasa/pedagog)	Nie zrealizowane zajęcia planowe (ilość/przyczyna)	Suma wypracowanych godzin
Poniedziałek				
Wtorek				
Środa				
Czwartek				
Piątek				

..... 2017/18	Godz. planowe	Dodatkowe zajęcia (ilość/klasa/pedagog)	Nie zrealizowane zajęcia planowe (ilość/przyczyna)	Suma wypracowanych godzin
Poniedziałek				
Wtorek				
Środa				
Czwartek				
Piątek				

..... 2017/18	Godz. planowe	Dodatkowe zajęcia (ilość/klasa/pedagog)	Nie zrealizowane zajęcia planowe (ilość/przyczyna)	Suma wypracowanych godzin
Poniedziałek				
Wtorek				
Środa				
Czwartek				
Piątek				

..... 2017/18	Godz. planowe	Dodatkowe zajęcia (ilość/klasa/pedagog)	Nie zrealizowane zajęcia planowe (ilość/przyczyna)	Suma wypracowanych godzin
Poniedziałek				
Wtorek				
Środa				
Czwartek				
Piątek				

Data

Podpis akompaniatora

* „Godziny planowe” - godziny wynikające z planu lekcji

* „Dodatkowe zajęcia” - doraźne zastępstwa