FIK2/2/24 KARTA ZAJĘĆ POZALEKCYJNYCH

1. Klasa …… .....
2. Wychowawca .....
3. Data.....
4. Czas trwania.....
5. Przebieg zajęć:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

podpis wychowawcy podpis dyrektora

Legnica, dnia .....