

.....
placówka

**WYKAZ GODZIN INTERNATU/GRUP WYCHOWAWCZYCH
W ROKU SZKOLNYM 201...../201.....**

Lp.	Grupa wychowawcza	Lokalizacja w placówce		Godziny nauczycielskie			
		budynek	kondygnacja	od poniedziałku do piątku	sobota, niedziela	Razem	godziny nocne
1	2	3	4	5	6	7	8
Razem		X	X				

Sporządził/a:

.....
data, pieczęć i podpis dyrektora

*niepotrzebne skreślić