

.....  
(pieczęć szkoły)

**Zestawienie godzin przewidzianych do realizacji zgodnie  
z art. 42 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 26 stycznia 1982r. Karta Nauczyciela**

Szkoła: .....

Rok szkolny .....

Lp.	Nazwisko i imię	Wymiar czasu pracy	Liczba godzin planowanych		Rodzaj realizowanych zajęć
			I półrocze	Ogółem	
1.					
2.					
3.					

Data sporządzenia:

.....  
(pieczęć imienna i podpis dyrektora)

Wójt Gminy Iwaniska  
mgr Marek Staniek

