DZIENNIK ZAJĘĆ ……..

ROK 2016/2017 SEMESTR……..

Zajęcia po …… godz. lekcyjne …… w tygodniu.

PROWADZĄCY…… **LIDER ……..…**

TEL……...… **TEL……..…**

l.p.	Nazwisko i imię	Data zajęć ……. Podpis ……..	Data zajęć ……. Podpis …….	Data zajęć ……. Podpis …….	Data zajęć ……. Podpis …….	Uwagi