Indywidualne rozliczenie godzin ponadwymiarowych za okres …….. Załącznik nr 1.

Imię i nazwisko nauczyciela: ……

Stanowisko: …….

Tygodniowy wymiar godzin dydaktycznych: ……

Termin od - do	Ilość godzin przepracowanych																									Razem				
	Poniedziałek					Wtorek					Środa					Czwartek					Piątek									
	Plan	Zast. doraź	n. ind.	n.in. (120%)	n. rew.	Plan	Zast. doraź	n. ind.	n.in. (120%)	n. rew.	Plan	Zast. doraź	n. ind.	n.in. (120%)	n. rew.	Plan	Zast. doraź	n. ind.	n.in. (120%)	n. rew.	Plan	Zast. doraź	n. ind.	n.in. (120%)	n. rew.	Plan. godz. ponad.	Zast. doraź	n. ind.	n.in. (120%)	n. rew.

Ilość przepracowanych: godzin ponadwymiarowych – planowych ……., godzin zastępstw doraźnych – dydaktycznych ……, godzin zastępstw doraźnych – świetl....., godz. naucz. indywidualnego : etat ……..poza etatem ……..,godz. n. in. Górecki: etat ……..poza et……., godz. naucz. rewalidacyjnego……

Data i podpis nauczyciela	Zweryfikował	Akceptacja dyrektora