

## PLANOWANY HARMONOGRAM ZAJĘĆ

Pani Marta Kalinowska

L.p.	Data DD.MM.RRRR	Godziny (od ... do...)	Miejsce
1.	05.03.2021r.	10:00 – 10:45	SP2 sala nr 5
2.	12.03.2021r.	10:00 – 10:45	SP2 sala nr 5
3.	19.03.2021r.	10:00 – 10:45	SP2 sala nr 5
4.	26.03.2021r.	10:00 – 10:45	SP2 sala nr 5
5.	0904.2021r.	10:00 – 10:45	SP2 sala nr 5
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			

<b>24.</b>			
<b>25.</b>			
<b>26.</b>			
<b>27.</b>			
<b>28.</b>			
<b>29.</b>			
<b>30.</b>			

.....

*Czytelny podpis Asystenta szkolnego*

.....

*Czytelny podpis Prowadzącego zajęcia*