

PLANOWANY HARMONOGRAM ZAJĘĆ

Pani Joanna Muszyńska

L.p.	Data DD.MM.RRRR	Godziny (od ... do...)	Miejsce
1.	04.03.2021r.	10:00 – 10:45	SP2 sala nr 5
2.	10.03.2021r.	10:00 – 10:45	SP2 sala nr 5
3.	17.03.2021r.	10:00 – 10:45	SP2 sala nr 5
4.	24.03.2021r.	10:00 – 10:45	SP2 sala nr 5
5.	31.03.2021r.	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.			

24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			

.....

Czytelny podpis Asystenta szkolnego

.....

Czytelny podpis Prowadzącego zajęcia