POTWIERDZENIE OBECNOŚCI UCZNIA

……………………………………………….

/imię i nazwisko/

klasy ……………………………….

podczas zajęć dnia ………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Godzina lekcyjna | Przedmiot | Podpis nauczyciela |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| 8. |  |  |
| 9. |  |  |

POTWIERDZENIE OBECNOŚCI UCZNIA

……………………………………………….

/imię i nazwisko/

klasy ……………………………….

podczas zajęć dnia ………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Godzina lekcyjna | Przedmiot | Podpis nauczyciela |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| 8. |  |  |
| 9. |  |  |

POTWIERDZENIE OBECNOŚCI UCZNIA

……………………………………………….

/imię i nazwisko/

klasy ……………………………….

podczas zajęć dnia ………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Godzina lekcyjna | Przedmiot | Podpis nauczyciela |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| 8. |  |  |
| 9. |  |  |

POTWIERDZENIE OBECNOŚCI UCZNIA

……………………………………………….

/imię i nazwisko/

klasy ……………………………….

podczas zajęć dnia ………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Godzina lekcyjna | Przedmiot | Podpis nauczyciela |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| 8. |  |  |
| 9. |  |  |

POTWIERDZENIE OBECNOŚCI UCZNIA

……………………………………………….

/imię i nazwisko/

klasy ……………………………….

podczas zajęć dnia ………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Godzina lekcyjna | Przedmiot | Podpis nauczyciela |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| 8. |  |  |
| 9. |  |  |

POTWIERDZENIE OBECNOŚCI UCZNIA

……………………………………………….

/imię i nazwisko/

klasy ……………………………….

podczas zajęć dnia ………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Godzina lekcyjna | Przedmiot | Podpis nauczyciela |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| 8. |  |  |
| 9. |  |  |

POTWIERDZENIE OBECNOŚCI UCZNIA

……………………………………………….

/imię i nazwisko/

klasy ……………………………….

podczas zajęć dnia ………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Godzina lekcyjna | Przedmiot | Podpis nauczyciela |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| 8. |  |  |
| 9. |  |  |

POTWIERDZENIE OBECNOŚCI UCZNIA

……………………………………………….

/imię i nazwisko/

klasy ……………………………….

podczas zajęć dnia ………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Godzina lekcyjna | Przedmiot | Podpis nauczyciela |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| 8. |  |  |
| 9. |  |  |