

Rozliczenie godzin MOSIR 2019



Miesiąc:

Nazwisko i Imię:

Szkoła:

Liczba przepracowanych godzin:

L.p.	Data	Godziny zajęć		Opis zajęć	Ilość dzieci
		Od	Do		
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Stwierdzam, że dane zawarte w rozliczeniu są prawidłowe.

.....
podpis nauczyciela

.....
podpis i pieczęć dyrektora szkoły