



Pieczęć Szkoły

Lista obecności na zajęciach grupowych

Data:

Godziny zajęć: od do (... godzin dydaktycznych)

Temat zajęć:

Opis przebiegu zajęć:

.....
.....
.....
.....

Lp.	Imię i nazwisko ucznia/uczennicy	Klasa	Podpis
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			

Imię i nazwisko ☐ szkolnego doradcy zawodowego/ wychowawcy/pedagoga/ ☐ doradcy zawodowego WUP w Toruniu	Podpis