

Plan lekcji nauczyciela

Imię i nazwisko: _____ Rok szkolny: 20__/20__

Nr	Godziny	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek
1	8:00-8:45	klasa: _____ sala: _____	klasa: _____ sala: _____	klasa: _____ sala: _____	klasa: _____ sala: _____	klasa: _____ sala: _____
2	8:55-9:40	klasa: _____ sala: _____	klasa: _____ sala: _____	klasa: _____ sala: _____	klasa: _____ sala: _____	klasa: _____ sala: _____
3	9:50-10:35	klasa: _____ sala: _____	klasa: _____ sala: _____	klasa: _____ sala: _____	klasa: _____ sala: _____	klasa: _____ sala: _____
4	10:45-11:30	klasa: _____ sala: _____	klasa: _____ sala: _____	klasa: _____ sala: _____	klasa: _____ sala: _____	klasa: _____ sala: _____
5	11:50-12:35	klasa: _____ sala: _____	klasa: _____ sala: _____	klasa: _____ sala: _____	klasa: _____ sala: _____	klasa: _____ sala: _____
6	12:45-13:30	klasa: _____ sala: _____	klasa: _____ sala: _____	klasa: _____ sala: _____	klasa: _____ sala: _____	klasa: _____ sala: _____
7	13:40-14:25	klasa: _____ sala: _____	klasa: _____ sala: _____	klasa: _____ sala: _____	klasa: _____ sala: _____	klasa: _____ sala: _____
8	14:35-15:20	klasa: _____ sala: _____	klasa: _____ sala: _____	klasa: _____ sala: _____	klasa: _____ sala: _____	klasa: _____ sala: _____