**Rozliczenie godzin ponadwymiarowych**

Rok szkolny 2021/2022, Semestr I

***Imię i nazwisko nauczyciela: mgr inż. Dawid Kosior***

Tygodniowy wymiar zajęć: Pensum **18** Godziny nadliczbowe …………….Miesiąc **Wrzesień 2021r.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OKRES** |  |  |  |  |  |
| *Dni tygodnia* | *P* | *W* | *Ś* | *C* | *P* | *S* | *P* | *W* | *Ś* | *C* | *P* | *S* | *P* | *W* | *Ś* | *C* | *P* | *S* | *P* | *W* | *Ś* | *C* | *P* | *S* | *P* | *W* | *Ś* | *C* | *P* | *S* |
| Ilość godzin | Wg planu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Zrealizo z planu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Zastępstwa |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Godz. ponadwymiarowe w tyg.*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Data i podpis nauczyciela: …….…………….…… Zatwierdzam: …………...………...… Razem godz. ponadwymiar. W m-cu:…………………

Tygodniowy wymiar zajęć: Pensum **18** Godziny nadliczbowe …………….Miesiąc **Październik 2021r.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OKRES** |  |  |  |  |  |
| *Dni tygodnia* | *P* | *W* | *Ś* | *C* | *P* | *S* | *P* | *W* | *Ś* | *C* | *P* | *S* | *P* | *W* | *Ś* | *C* | *P* | *S* | *P* | *W* | *Ś* | *C* | *P* | *S* | *P* | *W* | *Ś* | *C* | *P* | *S* |
| Ilość godzin | Wg planu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Zrealizo z planu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Zastępstwa |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Godz. ponadwymiarowe w tyg.*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Data i podpis nauczyciela: …….…………….…… Zatwierdzam: …………...………...… Razem godz. ponadwymiar. W m-cu:…………………

Tygodniowy wymiar zajęć: Pensum **18** Godziny nadliczbowe …………….Miesiąc **Listopad 2021r.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OKRES** |  |  |  |  |  |
| *Dni tygodnia* | *P* | *W* | *Ś* | *C* | *P* | *S* | *P* | *W* | *Ś* | *C* | *P* | *S* | *P* | *W* | *Ś* | *C* | *P* | *S* | *P* | *W* | *Ś* | *C* | *P* | *S* | *P* | *W* | *Ś* | *C* | *P* | *S* |
| Ilość godzin | Wg planu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Zrealizo z planu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Zastępstwa |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Godz. ponadwymiarowe w tyg.*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Data i podpis nauczyciela: …….…………….…… Zatwierdzam: …………...………...… Razem godz. ponadwymiar. W m-cu:…………………

Tygodniowy wymiar zajęć: Pensum **18** Godziny nadliczbowe …………….Miesiąc **Grudzień 2021r.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OKRES** |  |  |  |  |  |
| *Dni tygodnia* | *P* | *W* | *Ś* | *C* | *P* | *S* | *P* | *W* | *Ś* | *C* | *P* | *S* | *P* | *W* | *Ś* | *C* | *P* | *S* | *P* | *W* | *Ś* | *C* | *P* | *S* | *P* | *W* | *Ś* | *C* | *P* | *S* |
| Ilość godzin | Wg planu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Zrealizo z planu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Zastępstwa |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Godz. ponadwymiarowe w tyg.*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Data i podpis nauczyciela: …….…………….…… Zatwierdzam: …………...………...… Razem godz. ponadwymiar. W m-cu:…………………

Tygodniowy wymiar zajęć: Pensum **18** Godziny nadliczbowe …………….Miesiąc **Styczeń 2021r.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OKRES** |  |  |  |  |  |
| *Dni tygodnia* | *P* | *W* | *Ś* | *C* | *P* | *S* | *P* | *W* | *Ś* | *C* | *P* | *S* | *P* | *W* | *Ś* | *C* | *P* | *S* | *P* | *W* | *Ś* | *C* | *P* | *S* | *P* | *W* | *Ś* | *C* | *P* | *S* |
| Ilość godzin | Wg planu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Zrealizo z planu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Zastępstwa |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Godz. ponadwymiarowe w tyg.*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Data i podpis nauczyciela: …….…………….…… Zatwierdzam: …………...………...… Razem godz. ponadwymiar. W m-cu:…………………

***Własnoręcznym podpisem potwierdzam prawdziwość rozliczonych godzin***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Data*** | ***Klasa*** | ***Nauczyciel nieobecny*** | ***Uwagi*** |
| ***1.*** |  |  |  |  |
| ***2.*** |  |  |  |  |
| ***3.*** |  |  |  |  |
| ***4.*** |  |  |  |  |
| ***5.*** |  |  |  |  |
| ***6.*** |  |  |  |  |
| ***7.*** |  |  |  |  |
| ***8.*** |  |  |  |  |
| ***8.*** |  |  |  |  |
| ***10.*** |  |  |  |  |
| ***11.*** |  |  |  |  |
| ***12.*** |  |  |  |  |
| ***13.*** |  |  |  |  |
| ***14.*** |  |  |  |  |
| ***15.*** |  |  |  |  |
| ***16.*** |  |  |  |  |
| ***17.*** |  |  |  |  |
| ***18.*** |  |  |  |  |
| ***19.*** |  |  |  |  |
| ***20.*** |  |  |  |  |
| ***21.*** |  |  |  |  |
| ***22.*** |  |  |  |  |
| ***23.*** |  |  |  |  |
| ***24.*** |  |  |  |  |