

**ŁÓDZKA SZKOŁA MODY
KOSMETOLOGII FRYZJERSTWA
ANAGRA®**

Łódź,

Imię nazwisko nauczyciela/instruktora:

.....

Realizowane zajęcia edukacyjne:

.....

Etap edukacyjny:

Klasa/oddział:

**Oświadczenie nauczyciela o realizacji podstawy programowej
kształcenia zawodowego w roku szkolnym 2020/2021**

Oświadczam, że zrealizowałem/am zakres części podstawy programowej kształcenia zawodowego z (nazwa zajęć edukacyjnych) w liczbie godzin z zaplanowanych na rok szkolny min. liczba godzin.

Przyczyny niezrealizowania planowanej liczby godzin:

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

Podpis nauczyciela/instruktora

.....

Zestawienie godzin

klasa/oddział	liczba godzin zaplanowanych do realizacji	liczba godzin, która została zrealizowana	liczba godzin, która nie została zrealizowana	uwagi

Podpis nauczyciela/instruktora

.....