

**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 realizacja podstawy programowej w roku szkolnym 2020/2021:

Jest zagrożona w klasach / oddziałach

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

Nie jest zagrożona w klasach / oddziałach

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

Właściwe zaznaczyć

Podpis nauczyciela/instruktora

.....