Nazwisko i imię **…………………………………………………………….**

Rozliczenie z godzin ponadwymiarowych i zastępczych za okres od **24.02.2020** do **20.03.2020 r.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Wyszczególnienie | Szkoła Podstawowa | 80-150 (SP)(wspom, rewalid…) | Oddział „O” | 80-149 („0”)(wspom, rewalid…) | Biblioteka | Świetlica | Razem | Uwagi |
| I | II | III | IV | V | I | II | III | IV | V | I | II | III | IV | V | I | II | III | IV | V | I | II | III | IV | V | I | II | III | IV | V |  |  |
| Godz. Pnw. | Liczba godzin ponadwymiarowych |  |  |  | X | X |  |  |  | X | X |  |  |  | X | X |  |  |  | X | X |  |  |  | X | X |  |  |  | X | X |  |  |
| Godziny ponadwymiarowe zrealizowane |  |  |  | X | X |  |  |  | X | X |  |  |  | X | X |  |  |  | X | X |  |  |  | X | X |  |  |  | X | X |  |  |
| Godziny pnw niezrealizowane | A~ |  |  |  | X | X |  |  |  | X | X |  |  |  | X | X |  |  |  | X | X |  |  |  | X | X |  |  |  | X | X |  |  |
| B~ |  |  |  | X | X |  |  |  | X | X |  |  |  | X | X |  |  |  | X | X |  |  |  | X | X |  |  |  | X | X |  |  |
| Zaj. dodatkowe | Przygotowanie do egzaminu |  |  |  | X | X |  |  |  | X | X |  |  |  | X | X |  |  |  | X | X |  |  |  | X | X |  |  |  | X | X |  |  |
| Kółka/zespoły |  |  |  | X | X |  |  |  | X | X |  |  |  | X | X |  |  |  | X | X |  |  |  | X | X |  |  |  | X | X |  |  |
| Naucz. indywidualne |  |  |  | X | X |  |  |  | X | X |  |  |  | X | X |  |  |  | X | X |  |  |  | X | X |  |  |  | X | X |  |  |
| Zaj. rewalidacyjne, socjoterapeutyczne, korekc.-komens., TUS |  |  |  | X | X |  |  |  | X | X |  |  |  | X | X |  |  |  | X | X |  |  |  | X | X |  |  |  | X | X |  |  |
| Zajęcia specjalistyczne (logoped.,rehabilitacyjne) |  |  |  | X | X |  |  |  | X | X |  |  |  | X | X |  |  |  | X | X |  |  |  | X | X |  |  |  | X | X |  |  |
| Zastępstwa | Zastępstwa (LEKCJA…) |  |  |  | X | X |  |  |  | X | X |  |  |  | X | X |  |  |  | X | X |  |  |  | X | X |  |  |  | X | X |  |  |
| Zastępstwa (WSPOMAGANIE) |  |  |  | X | X |  |  |  | X | X |  |  |  | X | X |  |  |  | X | X |  |  |  | X | X |  |  |  | X | X |  |  |
|  | **Do wypłaty** |  |  |  | **X** | **X** |  |  |  | **X** | **X** |  |  |  | **X** | **X** |  |  |  | **X** | **X** |  |  |  | **X** | **X** |  |  |  | **X** | **X** |  |  |

A~ dni wolne od pracy

B~ nieobecność nauczyciela(zwolnienia, urlopy…)

 Podpis……………………………………………………………