Świdwin,……………………….

**HARMONOGRAM KORZYSTANIA ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ UCZNIÓW**

**……………………………………………………………………………………..**

**Nazwa szkoły**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dzień tygodnia | Godzina od – do | Liczba uczniów korzystających ze świetlicy | Nauczyciel prowadzący zajęcia w świetlicy |
|  |  |  |  |

…………………………….

podpis dyrektora