**METRYCZKA ZAJĘĆ OBOWIĄZKOWYCH I DODATKOWYCH**

**w roku szkolnym 2016/2017**

|  |  |
| --- | --- |
| **imię i nazwisko** |  |
| **stopień awansu zawodowego** |  |
| **rodzaj umowy** **o pracę** |  |
| **przydział godzin dydaktycznych** |  |
| **wychowawstwo** |  |
| **rodzaj prowadzonej dokumentacji** |  |
| **zajęcia dodatkowe** |  |
| **badania , diagnozy postępów uczniów** |  |
| **opieka nad pracownią** |  |
| **realizacja statutowych zadań szkoły -art. 42** |  |
| **udział w organizacji uroczystości, apeli i itp.** |  |
| **dyżury na przerwach** |  |
| **zalecane formy doskonalenia** |  |
| **prace w ramach WDN** |  |
| **godziny konsultacji** |  |
| **inne** |  |

………………………………….. …………………………………………………………

 / data / /podpis nauczyciela/

 ……………………………..

 / /podpis dyrektora/