Załącznik nr 1

do Przydzielenia zajęć z zadania nr……………………

………………………, dnia ………………………

 *Miejscowość, data*

**Karta czasu pracy**

**Protokół odbioru wykonanego zadania**

**Rozliczenie liczby godzin przydzielonych zajęć na podstawie art. 35a ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela w ramach projektu nr RPKP.10.02.02-04-0002/19
„Szkoła Jutra – II Edycja”**

* 1. Imię i nazwisko osoby prowadzącej zajęcia: ……………….…………………………………………………………………
	2. Okres rozliczeniowy od: ……………….………………………………… do: ………………………………………..……………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dzień/ miesiąc/rok¹** | **Godziny****od – do²** | **Ilość godz.** | **Numer Grupy** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **OGÓŁEM godzin w okresie rozliczeniowym**: |  |  |

 Sporządził: Zatwierdził:

…………………………………. …………………………………..

 Data, podpis nauczyciela   Podpis Dyrektora

**¹ Do karty czasu pracy zajęcia należy wpisać w chronologicznym układzie dat np. 03.10.2019 r., 04.10.2019 r. itd.**

**² Godzina lekcyjna - 45 minut**