

**OŚWIADCZENIE O REALIZACJI ILOŚCI GODZIN
ZGODNIE Z RAMOWYMI PLANAMI KSZTAŁCENIA ORAZ TREŚCI Z PODSTAWY PROGRAMOWEJ
W ZAKRESIE NAUCZANYCH PRZEDMIOTÓW W KLASACH I, II, III
W X LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCYM im. S. KONARSKIEGO W ROKU SZKOLNYM 2016/2017**

Nazwisko i imię nauczyciela

L.p.	Przedmiot	Klasa	Tyg. wymiar godzin	Minimalna liczba godzin wg planu nauczania (tyg. wymiar godzin x 30 tyg.)	Realizacja wg. rozkładu materiału			Uwagi o realizacji treści z podstawy programowej (ilość tematów niezrealizowanych, przyczyny)
					Liczba godzin zaplanowanych	Zastępstwa *	Ilość godzin rzeczywiście zrealizowanych	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

** ilość godzin z danego przedmiotu zrealizowanych przez nauczyciela uczącego daną klasę lub innego nauczyciela tego przedmiotu (nie należy wliczać godzin dotyczących opieki nad klasą)*