Bydgoszcz, dnia ……

(pieczęć placówki)

Wykaz nadgodzin nauczycieli

za okres od …… do……. 20…. roku

Lp.	Nazwisko i imię	Stawka osobistego zaszeregowania	Godziny ponadwymiarowe		Godziny doraźne		Godziny indywidualne		Godziny świetlicowe		Inne, np. szkodliwe, rewalidacja, itd.		SUMA
			ilość godzin i rozdział	wymiar*	ilość godzin i rozdział	wymiar*	ilość godzin i rozdział	wymiar*	ilość godzin irozdział	wymiar*	ilość godzin irozdział	wymiar*	
	SUMA:												

* np. pensum 25 godzin tygodniowo to wymiar **104,** pensum 18 godzin tygodniowo to wymiar **75**

…….

Pieczątka i podpis Dyrektora placówki