



Organizacja Środowiskowa
Akademickiego Związku Sportowego
Województwa Lubelskiego

Załącznik nr 2 do Porozumienia

Wykaz nauczycieli realizujących zajęcia pozalekcyjne od 10 września 2018 do 14 grudnia 2018

.....
(nazwa szkoły)

L.p.	Imię i nazwisko Nauczyciela	Dyscyplina Sportowa	Liczba przyznanych godzin	Dzień i godziny prowadzenia zajęć	Telefon kontaktowy	Mail kontaktowy	Uwagi
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							

.....
(podpis Dyrektora)