**Zestawienie realizacji zajęć tygodniowych w systemie pracy na odległość nauczyciela.**

Nazwisko i imię nauczyciela : ……………………………………………………………………………………………………………….

Tydzień pracy od …………………………………………………. Do ……………………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Data prowadzonych zajęć / konsultacji | Klasa realizacji zajęć | Liczba godzin | Rodzaj zajęć | Wykorzystane narzędzie komunikacyjne |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |