Zespół Szkół Zawodowych

 im. Marszałka F. Bielińskiego w Górze Kalwarii

**Karta Rozliczeniowa godzin ponadwymiarowych i doraźnych zastępstw miesiąc: czerwiec 2021**

………………………………………………………………………………………….

nazwisko i imię nauczyciela

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tygodnie****okres rozlicz.****od - do** | **Poniedziałek** | **Wtorek** | **Środa** | **Czwartek** | **Piątek** | **Sobota** | **Niedziela** | **Realizowane pensum** | **suma godzin** |
| **Liczba godzin** | **przepracowanych** | **ponadwymiarowych** |
| **Wynikające z przydziału podstawowego** | **Zrealizowane** | **Wynikające z przydziału podstawowego** | **Zrealizowane** | **Wynikające z przydziału podstawowego** | **Zrealizowane** | **Wynikające z przydziału podstawowego** | **Zrealizowane** | **Wynikające z przydziału podstawowego** | **Zrealizowane** | **Wynikające z przydziału podstawowego** | **Zrealizowane** | **Wynikające z przydziału podstawowego** | **Zrealizowane** |
| **razem** | **w tym zastępstwa** | **razem** | **w tym zastępstwa** | **razem** | **w tym zastępstwa** | **razem** | **w tym zastępstwa** | **razem** | **w tym zastępstwa** | **razem** | **w tym zastępstwa** | **razem** | **w tym zastępstwa** |
| *24.05.2021 – 30.05.2021* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *31.05.2021 –* *6.06.2021* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *7.06.2021 –* *13.06.2021* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *14.06.2021 –* *20.06.2021* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *21.06.2021 –* *27.06.2021* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| uwagi | **Razem** |  |
| *Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, że rozliczenie dotyczące ilości przepracowanych godzin są zgodne ze stanem faktycznym i zostały wpisane w dzienniku lekcyjnym.*ddata i podpis nauczyciela …………………………………….……….. | Zlecam wypłatę ……………………………… godzin ponadwymiarowychdata i podpis dyrektora …………………………………….……..  |