Załącznik nr 1

do Regulaminu dostępności nauczycieli w Zespole Szkół nr 1 im. Stanisława Staszica w Szczytnie

**Zestawienie dostępności nauczycieli dla uczniów**

**Zespołu Szkół nr 1 im. Stanisława Staszica w Szczytnie.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko nauczyciela …................................................................................. | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| Okres konsultacji ….................................................................. | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| LP | Imię i nazwisko ucznia | klasa | Data  konsultacji | Godzina | obszar tematyczny konsultacji |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | | |
|  |  |  | Podpis nauczyciela | | |

Załącznik nr 2

do Regulaminu dostępności nauczycieli w Zespole Szkół nr 1 im. Stanisława Staszica w Szczytnie

**Zestawienie dostępności nauczycieli dla rodziców**

**Zespołu Szkół nr 1 im. Stanisława Staszica w Szczytnie.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko nauczyciela …................................................................................. | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Okres konsultacji ….................................................................. | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| LP | Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego | imię i nazwisko ucznia, którego dotyczą konsultacje | klasa | Data  konsultacji | Godzina | Obszar tematyczny konsultacji |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  | Podpis nauczyciela | | |