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 |