Centrum Kształcenia
Zawodowego i Ustawicznego
w Wyrzysku
ul. Wiejska 1, 89-300 Wyrzysk
tel./fax 67 206 77 09
NIP 7642664857, REGON 302491464

Załącznik nr 2

Wyrzysk, ……..

Notatka ze zdarzenia

Imię i nazwisko dziecka, klasa ……..

Opis sytuacji, zdarzenia:

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Podpis nauczyciela

……

DYREKTOR
mgr Agnieszka Mańkowska-Beznosik