REJESTR ZMIAN W ZESPOŁACH

Nauczyciel _____ Data _____ _____

Miesiąc Rok

Uczeń	Przydział do zespołu (zaznaczyć kapitana zespołu)						Zmiany w przydziale do zespołów		Notatki/Komentarze
	1	2	3	4	5	6	Zespół #	Data	

Zadanie finansowane ze środków Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016-2020 Projekt jest współfinansowany ze środków Gminy Miejskiej Kraków