

Konsultacje

projekt edukacyjny:

.....

termin konsultacji:.....

cel konsultacji:

.....

.....

.....

.....

nauczyciel konsultant:

podpis nauczyciela

.....

.....

uczestnicy konsultacji:

podpis ucznia

1.....

.....

2.....

.....

3.....

.....

4.....

.....

5.....

.....

6.....

.....