

Rok szkolny

Zostałem /am zapoznany/na z Przedmiotowym Systemem Oceniania

Z

Lp.	Nazwisko i imię	Klasa	Data	Podpis ucznia
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				

.....

Data i podpis nauczyciela