УЧЕТ ПОСЕЩАЕМОСТИ

№ п/п	Месяц/ число Ф.И учащихся																		
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			
11																			
12																			
13																			
14																			
15																			

Дата занятий	Тема занятий	Часы	Подпись руководителя

Муниципальное казённое общеобразовательное учреждение
«Староиванцовская основная школа»
Палласовского муниципального района
Волгоградской области

404235,с.Старая Иванцовка, ул.Школьная 4, тел.-факс: 8(84492) 68-3-18

E-mail: pal_sh.stiv@volganet.ru; staray7@mail.ru

ЖУРНАЛ

Учета посещаемости группы продлённого дня

Дни и часы занятий:

УЧИТЕЛЬ: