|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dzień Tygodnia** | **Data** | **Opis aktywności** | **Czas trwania** |
| Poniedziałek |  |  |  |
| Wtorek |  |  |  |
| Środa |  |  |  |
| Czwartek |  |  |  |
| Piątek |  |  |  |

**Dziennik tygodniowej aktywności**

**SZKOŁA PODSTAWOWA Nr 2
im. J. W. JĘDRZEJEWICZA W PŁOŃSKU**

…………………………………………………………… ……………………………

*( imię i nazwisko ) ( klasa )*

\*w temacie wiadomości wpisujemy imię i nazwisko ucznia oraz klasę

\*wiadomości wysyłamy na maila **swojego nauczyciela wychowania fizycznego w inny sposób uzgodniony z nauczycielem.**