TYGODNIOWY ROZKŁAD ZAJĘĆ

Rok szkolny 20 ..../20 ....

Dni tygodnia	Kolejność godzin lekcyjnych	Czas trwania lekcji (od godz. ..... do godz.....)	KLASY (ODDZIAŁY)	Kolejność godzin lekcyjnych	Nauczyciele (przydział godzin lekcyjnych w klasach)
PONIEDZIAŁEK	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
	6				
	7				
	8				
	9				
	10				
WTOREK	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
	6				
	7				
	8				
	9				
	10				
ŚRODA	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
	6				
	7				
	8				
	9				
	10				
CZWARTEK	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
	6				
	7				
	8				
	9				
	10				
PIĄTEK	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
	6				
	7				
	8				
	9				
	10				
SOBOTA	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
	6				
	7				
	8				
	9				
	10				
				Liczba godzin nauczycieli	X

WZÓR
WZÓR
WZÓR
WZÓR