

Kołobrzeg, .....

.....  
imię i nazwisko nauczyciela

## ZGODA

Wyrażam zgodę na przydzielenie mi w roku szkolnym ..... godzin ponadwymiarowych z przedmiotów zawodowych w wymiarze większym niż 1,5 tygodniowego obowiązkowego wymiaru godzin zajęć.

.....  
podpis nauczyciela