Załącznik nr 3 do umowy

Ośrodek koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczy w Gliwicach

EWIDENCJA CZASU PRACY

Rodzaj zajęć:

Okres realizacji:

Ilość zrealizowanych godzin:

Data	Rodzaj zajęć	Imię i nazwisko dziecka	Ilość godzin