

Data urodzenia ucznia

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

dzień      miesiąc      rok

KOD UCZNI

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

WYPEŁNIA ZESPÓŁ  
NADZORUJĄCY

|   |                          |   |                          |   |                          |   |                          |   |                          |
|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|
| A | <input type="checkbox"/> | K | <input type="checkbox"/> | T | <input type="checkbox"/> | 0 | <input type="checkbox"/> | 0 | <input type="checkbox"/> |
| B | <input type="checkbox"/> | L | <input type="checkbox"/> | U | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> |
| C | <input type="checkbox"/> | Ł | <input type="checkbox"/> | V | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> |
| D | <input type="checkbox"/> | M | <input type="checkbox"/> | W | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> |
| E | <input type="checkbox"/> | N | <input type="checkbox"/> | X | <input type="checkbox"/> | 4 | <input type="checkbox"/> | 4 | <input type="checkbox"/> |
| F | <input type="checkbox"/> | O | <input type="checkbox"/> | Y | <input type="checkbox"/> | 5 | <input type="checkbox"/> | 5 | <input type="checkbox"/> |
| G | <input type="checkbox"/> | P | <input type="checkbox"/> | Z | <input type="checkbox"/> | 6 | <input type="checkbox"/> | 6 | <input type="checkbox"/> |
| H | <input type="checkbox"/> | Q | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | 7 | <input type="checkbox"/> | 7 | <input type="checkbox"/> |
| I | <input type="checkbox"/> | R | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 8 | <input type="checkbox"/> | 8 | <input type="checkbox"/> |
| J | <input type="checkbox"/> | S | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 9 | <input type="checkbox"/> | 9 | <input type="checkbox"/> |

dysleksja ☐

W Y P E Ł N I A   U C Z N I

| Nr zad. | Odpowiedzi               |                          |                          |                          |
|---------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

W Y P E Ł N I A   N A U C Z Y C I E Ł

| Nr zad. | N                          |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |
|---------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 21      | <input type="checkbox"/> N | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |
| 22      | <input type="checkbox"/> N | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |
| 23      | <input type="checkbox"/> N | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |
| 24      | <input type="checkbox"/> N | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |
| 25      | <input type="checkbox"/> N | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |
| 26      | <input type="checkbox"/> N | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |
| 27      | <input type="checkbox"/> N | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |
| 28      | <input type="checkbox"/> N | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |
| 29      | <input type="checkbox"/> N | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |
| 30.1    | <input type="checkbox"/> N | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |
| 30.2    | <input type="checkbox"/> N | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |
| 30.3    | <input type="checkbox"/> N | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |
| 30.4    | <input type="checkbox"/> N | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |
| 31.1    | <input type="checkbox"/> N | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 |
| 31.2    | <input type="checkbox"/> N | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 |                            |                            |                            |                            |
| 31.3    | <input type="checkbox"/> N | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 |                            |                            |                            |                            |
| 31.4    | <input type="checkbox"/> N | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 |                            |                            |                            |                            |

.....  
Podpis nauczyciela