

Wykaz Ruchu Uczniów* (Należy sporządzić do 3 dnia każdego miesiąca wraz z Załącznikiem nr 5)

Nazwa Placówki:.....Pielęgniarka:.....

Lp.:	Imię i nazwisko ucznia	PESEL	Klasa (nr i symbol)	TYP **	Fluorki T/N	Data zmian dd/mm/rrrr	Uwagi= wybrać właściwe																						
		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																									Tak/ nie	.../...../.....	Dopisany/ wypisany/ zmiana danych
		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																									Tak/ nie	.../...../.....	Dopisany/ wypisany/ zmiana danych
		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																									Tak/ nie	.../...../.....	Dopisany/ wypisany/ zmiana danych
		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																									Tak/ nie/...../.....	Dopisany/ wypisany/ zmiana danych
		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																									Tak/ nie/...../.....	Dopisany/ wypisany/ zmiana danych
		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																									Tak/ nie/...../.....	Dopisany/ wypisany/ zmiana danych
		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																									Tak/ nie/...../.....	Dopisany/ wypisany/ zmiana danych
		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																									Tak/ nie/...../.....	Dopisany/ wypisany/ zmiana danych

		<input type="text"/>			Tak/ nie	.../.../.....	Dopisany/ wypisany/ zmiana danych
		<input type="text"/>			Tak/ nie	.../.../.....	Dopisany/ wypisany/ zmiana danych
		<input type="text"/>			Tak/ nie	.../.../.....	Dopisany/ wypisany/ zmiana danych
		<input type="text"/>			Tak/ nie	.../.../.....	Dopisany/ wypisany/ zmiana danych
		<input type="text"/>			Tak/ nie	.../.../.....	Dopisany/ wypisany/ zmiana dany
		<input type="text"/>			Tak/ nie	.../.../.....	Dopisany/ wypisany/ zmiana danych
<p>* Wykaz należy wypełniać drukowanymi literami</p> <p>** TYP- wybierz jeden z podanych: I.1, I.2s (s= klasa sportowa) I.2i (i= klasa integracyjna), I.3s (kl. specjalna), I.3=I.3A, I.3B, I.3C, II, IIIA, IIIB, IIIC</p>							

Stan uczniów na miesiąc..... rok..... Placówka:.....

Ogólna liczba uczniów: Wypisanych:.....szt. Dopisanych:.....szt. Zmiany inne:.....szt.

Podpis pielęgniarki: Data sporządzenie dokumentu:.....