**Posiedzenie członków zespołu nauczycieli bloku przedmiotów żywieniowych**

1. **Termin spotkania: ……………………..**
2. **Proponowany przebieg spotkania:**

**1……**

**2……**

**3……**

1. **Lista obecności członków zespołu:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię | Podpis członka |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Wnioski:
1….**

**2….**

**3….**