

Załącznik nr 1
do zarządzenia Dyrektora
Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Słupsku
Nr 52/2025 z dnia 17.09.2025 r.

Imię i nazwisko (pedagoga)
Pedagog Placówek Opiekuńczo-Wychowawczych
„Mój Dom – Moja Przyszłość”

KARTA CZYNNOŚCI PEDAGOGA NA MIESIĄC.....2025r

Data, godziny i miejsce czynności

Zatwierdzam kartę czynności pedagoga

.....
data i podpis kierownika

.....
data i podpis pedagoga