**Harmonogram konsultacji rodziców z nauczycielami z oddziału przedszkolnego ,,Sówki”**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko nauczyciela** | **Poniedziałek** | **Wtorek** | | **Środa** | **Czwartek** | | **Piątek** |
| **Jadwiga**  **Bodys**  **698677343** | **16.00 – 17.00** |  | |  |  | | **16.00 – 17.00** |
| **Monika Pasieczna**  **510448652** |  |  | | **16.00 – 17.00** |  | |  |
| **Magdalena**  **Antoniak**  **665291021** |  | **15.00 –16.00** | |  | **15.00 – 16.00** | |  |
| **Dominik**  **Flis**  **509635575** |  |  | |  | **18.00 – 19.00** | | **18.00 – 19.00** |
| **Katarzyna**  **Lalik**  **504613709** |  | | **15.00 – 16.00** |  | | **15.00 – 16.00** |  |

Wychowawca : J. Bodys