

Učiteľ: Dátum: Podpis:

| Hodina | Predmet | Chýbajúci žiaci | Preberané učivo | Typ hodiny |
|--------|---------|-----------------|-----------------|--|
| | Trieda | | | |
| | Skupina | | | |
| 1 | | | | <input type="checkbox"/> vlastná <input type="checkbox"/> suplovaná odborne <input type="checkbox"/> suplovaná neodborne <input type="checkbox"/> iné |
| | | | | |
| | | | | |
| 2 | | | | <input type="checkbox"/> vlastná <input type="checkbox"/> suplovaná odborne <input type="checkbox"/> suplovaná neodborne <input type="checkbox"/> iné |
| | | | | |
| | | | | |
| 3 | | | | <input type="checkbox"/> vlastná <input type="checkbox"/> suplovaná odborne <input type="checkbox"/> suplovaná neodborne <input type="checkbox"/> iné |
| | | | | |
| | | | | |
| 4 | | | | <input type="checkbox"/> vlastná <input type="checkbox"/> suplovaná odborne <input type="checkbox"/> suplovaná neodborne <input type="checkbox"/> iné |
| | | | | |
| | | | | |
| 5 | | | | <input type="checkbox"/> vlastná <input type="checkbox"/> suplovaná odborne <input type="checkbox"/> suplovaná neodborne <input type="checkbox"/> iné |
| | | | | |
| | | | | |
| 6 | | | | <input type="checkbox"/> vlastná <input type="checkbox"/> suplovaná odborne <input type="checkbox"/> suplovaná neodborne <input type="checkbox"/> iné |
| | | | | |
| | | | | |
| 7 | | | | <input type="checkbox"/> vlastná <input type="checkbox"/> suplovaná odborne <input type="checkbox"/> suplovaná neodborne <input type="checkbox"/> iné |
| | | | | |
| | | | | |
| 8 / 0 | | | | <input type="checkbox"/> vlastná <input type="checkbox"/> suplovaná odborne <input type="checkbox"/> suplovaná neodborne <input type="checkbox"/> iné |
| | | | | |
| | | | | |