	Imię i nazwisko. - Kinga Brzezina									
	PONIEDZIAŁEK		**WTOREK**		**ŚRODA**		**CZWARTEK**		**PIĄTEK**	
	ODDZIAŁ	**SALA**	**ODDZIAŁ**	**SALA**	**ODDZIAŁ**	**SALA**	**ODDZIAŁ**	**SALA**	**ODDZIAŁ**	**SALA**
8.00-8.45			Zajęcia indywidualne	31						
8.55-9.40	6c	24	6c	24			6c	24	7a	24
9.50-10.35	7a	24	7a	24	6a	24	6c	24	6a	24
10.45-11.30	6a	24	6a	24	8b	24	6a	24	6a	24
11.50-12.35	8b	24	8b	18	Zajęcia indywidualne	31	8b	24	8b	24
12.55-13.40					6c	24	7a	17	6c	24
13.50-14.35					7a	20				
14.45-15.30										
15.40-16.25										
16.35-17.20										