

nasz znak:.....  
nr. porz. Wykazu:.....  
sygn. akt:.....

**Informacja z wykonania harmonogramu pracy  
w miesiącu: ..... rok .....**

Imię i nazwisko: .....

Data ur.: .....r. w .....

Adres zam.:.....

Ilość godzin do odpracowania w miesiącu: .....

Data	Liczba godzin odpracowanych	Rodzaj wykonywanej pracy	Podpis nieletniego	Podpis osoby wyznaczonej

Ilość godzin (suma) odpracowana w miesiącu: .....

.....  
data/pieczątka/podpis osoby wyznaczonej

Otrzymują:

1. kurator zawodowy,
2. ZGZiR w Nowym Targu,
3. a/a.