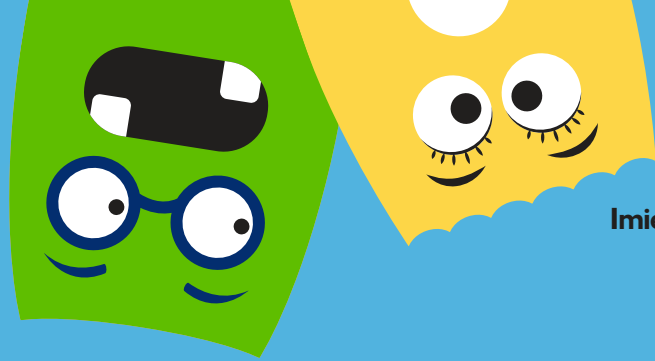


# Mój plan lekcji



Imię i nazwisko:

Klasa:

Godzina	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

