

# PLAN TYGODNIOWY

DATA \_\_\_\_\_

GRAFIK ZAJĘĆ	CELE
PONIDZIAŁEK	1 2 3 4
WTOREK	5 6 7 8 9
ŚRODA	DO ZROBIENIA  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
CZWARTEK	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
PIĄTEK	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
SOBOTA	NOTATKI
NIEDZIELA	

