ЖУРНАЛ ПОСЕЩАЕМОСТИ ЙОГИ

Название программы _____Группа _____

Дни _____Время _____

Преподавателя имя фамилия_____

№	МЕСЯЦ																
	День Имя Фамилия																
1.																	
2.																	
3.																	
4.																	
5.																	
6.																	
7.																	
8.																	
9.																	
10.																	

Срок действия абонемента

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Дополнительные комментарии

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Отсутствие ученика отмечается «–»