

ЖУРНАЛ ПОСЕЩАЕМОСТИ ЙОГИ

Название программы _____ Группа _____

Дни _____ Время _____

Преподавателя имя фамилия _____

№	МЕСЯЦ													ВСЕГО ДНЕЙ		
	День															Посетили/ Пропустили
	Имя Фамилия															
1.																
2.																
3.																
4.																
5.																
6.																
7.																
8.																
9.																
10.																
11.																
12.																
13.																
14.																
15.																
16.																
17.																
18.																
19.																
20.																
ВСЕГО:																

Срок действия абонемента

Дополнительные комментарии

Отсутствие ученика отмечается «—»