Форма №4

Затверджую
Заступник директора _____
(назва ПТНЗ)
з виховної роботи
_____
(підпис, прізвище,ініціали)
_____
(дата)

ПЛАН
організації та проведення виховної роботи з учнями
на_____місяць_____навчального року

№ пп	Зміст роботи	Строк проведення	Місце проведення	Відповідальні особи

Класний керівник _____
(підпис)
Майстер виробничого навчання _____
(підпис)
Староста навчальної групи _____
(підпис)