

Organizacja: Podlaski Wojewódzki Szkolny Związek Sportowy

Województwo: Podlaskie

Adres: Białystok, ul. Kościelna 9, Tel. 85 743619

# DZIENNIK ZAJĘĆ

## PROJEKT POWSZECHNEJ NAUKI PŁYWANIA

### „UMIEM PŁYWAĆ” 2018

Projekt dofinansowany ze środków Funduszu Zajęć Sportowych dla Uczniów  
w ramach dotacji Ministerstwa Sportu i Turystyki

*Projekt Powszechnej nauki pływania „Umiem Pływać” w województwie podlaskim*

(nazwa zadania)



Nazwa / Numer grupy: .....

Imię i nazwisko instruktora .....

Uprawnienia instruktora .....

Miejscowość i adres basenu .....

Termin realizacji zajęć „od – do” .....

## Rejestr uczestników grupy

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Adres zamieszkania*	Szkoła
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				

\*dane nieobowiązkowe

## PLAN ZAJĘĆ

Lp.	Data	Temat zajęć	Liczba uczestników	Prowadzący /imię i nazwisko/	Uwagi o realizacji zajęć
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					

## SPRAWOZDANIE INSTRUKTORA PŁYWANIA Z PRZEPROWADZONYCH ZAJĘĆ

Nazwa pływalni: .....

Adres pływalni: .....

Nazwisko i Imię Instruktora: .....

<b>Nazwa grupy/ numer grupy</b>						
<b>Szkoła</b>						
<b>Gmina</b>						
<b>Okres realizacji zajęć „od – do”</b>						
<b>Liczba godzin tygodniowo</b>						
<b>Liczba dzieci w grupie</b>	<b>Kl. I</b>	<b>Kl. II</b>	<b>Kl. III</b>	<b>Razem</b>	<b>dz</b>	<b>chł</b>
<b>liczba dzieci które zaliczyły sprawdzian</b>	<b>1 rybka</b>		<b>2 foka</b>		<b>3 nurek</b>	
<b>Liczba dzieci które zrealizowały pełny wymiar 20 godz. zajęć</b>						
<b>Sprzęt wykorzystywany do realizacji zajęć</b>						
<b>braki w wyposażeniu podczas prowadzeniu zajęć</b>						
<b>Wolontariusze współpracujący przy realizacji zajęć (liczba, charakter pracy)</b>						
<b>Opis zachowania dzieci podczas zajęć</b>						
<b>Ocena stopnia realizacji celów</b>						
<b>Przyczyny nieobecności dzieci na zajęciach (liczba/ przyczyna - np. choroba, brak zgody rodziców itp.)</b>						

Podpis instruktora .....