

Organizacja: *Podlaski Wojewódzki Szkolny Związek Sportowy*

Województwo: *Podlaskie*

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

DZIENNIK ZAJĘĆ

PROJEKT POWSZECHNEJ NAUKI PŁYWANIA

„UMIEM PŁYWAĆ” 2017

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)



Osoba prowadząca:

Imię i nazwisko/uprawnienia

Miejscowość i adres basenu

Data rozliczenia zajęć

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:

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

Podpis instruktora