

Organizacja: Podlaski Wojewódzki Szkolny Związek Sportowy

Województwo: Podlaskie

Adres: Białystok, ul. Warszawska 8, Tel. 85 743619

# DZIENNIK ZAJĘĆ

## PROJEKT POWSZECHNEJ NAUKI PŁYWANIA

### „UMIEM PŁYWAĆ” 2020

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)



Numer grupy z listy opublikowanej na stronie PW SZS: .....

Nazwa grupy .....

Imię i nazwisko instruktora .....

Uprawnienia instruktora .....

Miejscowość i adres basenu .....

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

## Rejestr uczestników grupy

Lp.	Nazwisko i imię	Klasa (np.: I, II, III)	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>Numer grupy</b> (podać nr z listy grup zakwalifikowanych do programu opublikowanej na stronie PW SZS)						
<b>Szkoła</b>						
<b>Gmina</b>						
<b>Okres realizacji zajęć „od – do”</b>						
<b>Liczba godzin tygodniowo</b>						
<b>Liczba dzieci w grupie</b>	Kl. I	Kl. II	Kl. III	<b>Razem</b>	dz	chł
<b>liczba dzieci które zaliczyły sprawdzian</b>	1 rybka		2 foka		3 nurek	
<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 .....