



Ministerstwo
Sportu i Turystyki



Organizacja: **Zamojskie Towarzystwo Krzewienia Kultury Fizycznej**

Województwo: **lubelskie**

Adres: **22-400 Zamość, ul. Królowej Jadwigi 8**

DZIENNIK ZAJĘĆ

(przedszkole/szkoła)

Osoba prowadząca:

Imię i nazwisko/uprawnienia.....

Miejscowość (lokalizacja basenu): **22-400 Zamość, ul. Zamoyskiego 62A**

Data.....

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/ podpis	Uwagi o realizacji zajęć
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

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