



## DZIENNIK ZAJĘĆ SPORTOWYCH

Program „Silni od dziecka”

### Dane organizacyjne

Klub sportowy:

.....

Miejsce realizacji zajęć:

.....

Grupa wiekowa:

do 8 lat

do 10 lat

do 12 lat

Prowadzący zajęcia:

.....

Okres realizacji:

od ..... do .....



## KARTA ZAJĘĆ

**Data zajęć:**

.....

**Godziny zajęć:**

.....

**Temat zajęć:**

.....

.....

.....

**Zakres realizowanych ćwiczeń:**

- ćwiczenia ogólnorozwojowe
- ćwiczenia sprawnościowe
- nauka techniki rwania
- nauka techniki podrzutu
- gry i zabawy ruchowe
- inne: .....

**Potwierdzenie realizacji zajęć**

Podpis prowadzącego zajęcia:

.....

Data:

.....



### LISTA OBECNOŚCI

Lp.	Imię i nazwisko uczestnika	Obecność
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

Uwagi organizacyjne / informacje o przebiegu zajęć:

.....  
.....





**Potwierdzenie realizacji zajęć**

Podpis prowadzącego zajęcia:

.....

Data:

.....



Ministerstwo  
Sportu i Turystyki

Zadanie współfinansowane ze środków Ministerstwa Sportu i Turystyki