

4. UWAGI I ZALECENIA WIZYTUJĄCYCH I HOSPITUJĄCYCH ZAJĘCIA W GRUPIE

Załącznik nr 6

Miejsce
wypoczynku _____
Adres _____

Prowadzonego przez _____
Organizator wypoczynku

DZIENNIK ZAJĘĆ

Grupy _____
(wypoczynku)

Imię i nazwisko kierownika wypoczynku _____

Imię i nazwisko wychowawcy grupy _____

Zajęcia rozpoczęto dnia _____ 20__r

Zajęcia zakończono dnia _____ 20__r.

U w a g a: dziennik zajęć prowadzi każdy wychowawca grupy.

1. REJESTR UCZESTNIKÓW GRUPY

Nr kol.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Adres zamieszkania	Klasa
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

3. DZIENNIK ZAJĘĆ

Data godz.	Treść zajęcia	Uwagi o przebiegu zajęć (osiągnięcia, trudności, wnioski - podpis prowadzącego zajęcia)

3. DZIENNIK ZAJĘĆ

Data godz.	Treść zajęcia	Uwagi o przebiegu zajęć (osiągnięcia, trudności, wnioski - podpis prowadzącego zajęcia)

2. TYGODNIOWE PLANY PRACY

Tydzień	Zadania do wykonania	Ter- min	Odpowie- dzialny za wykonanie	Uwagi o wykonaniu
I				

2. TYGODNIOWE PLANY PRACY

Tydzień	Zadania do wykonania	Termin	Odpowiedzialny za wykonanie	Uwagi o wykonaniu
II				

3. DZIENNIK ZAJĘĆ

Data godz.	Treść zajęcia	Uwagi o przebiegu zajęć (osiągnięcia, trudności, wnioski - podpis prowadzącego zajęcia)

3. DZIENNIK ZAJĘĆ

Data godz.	Treść zajęcia	Uwagi o przebiegu zajęć (osiągnięcia, trudności, wnioski - podpis prowadzącego zajęcia)

3. DZIENNIK ZAJĘĆ

Data godz.	Treść zajęcia	Uwagi o przebiegu zajęć (osiągnięcia, trudności, wnioski - podpis prowadzącego zajęcia)

3. DZIENNIK ZAJĘĆ

Data godz.	Treść zajęcia	Uwagi o przebiegu zajęć (osiągnięcia, trudności, wnioski - podpis prowadzącego zajęcia)

3. DZIENNIK ZAJĘĆ

Data godz.	Treść zajęcia	Uwagi o przebiegu zajęć (osiągnięcia, trudności, wnioski - podpis prowadzącego zajęcia)