

#### 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
<b>I</b>				

## 2. TYGODNIOWE PLANY PRACY

Tydzień	Zadania do wykonania	Termin	Odpowiedzialny za wykonanie	Uwagi o wykonaniu
<b>II</b>				

## 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)