

MINISTERSTWO SPORTU i TURYSTYKI

Szkolny Związek Sportowy

DZIENNIK PRACY ANIMATORA

Imię i nazwisko:	
Adres, telefon:	
Klub adres:	
Powiat :	
Gmina :	

DANE OSOBOWE

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Adres, tel. Kontaktowy
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			

DANE OSOBOWE

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Adres, tel. kontaktowy
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			

DANE BIOMETRYCZNE

Lp.	Grupa krwi	Ciężar ciała				Wzrost			
		data				Data			
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									

DANE BIOMETRYCZNE

Lp.	Grupa krwi	Ciężar ciała				Wzrost			
		Data				Data			
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									

PLAN PERSPEKTYWICZNY

Na okres

Ogólna charakterystyka grupy treningowej

Cele

Uwagi i wnioski dotyczące realizacji

PLAN PERSPEKTYWICZNY

Na okres

Ogólna charakterystyka grupy treningowej

Cele

Uwagi i wnioski dotyczące realizacji

TERMINARZ ZAJĘĆ

Miesiąc

data	Godz.	miesiąc	grupa	Temat zajęć

TERMINARZ ZAJĘĆ

Miesiąc

data	Godz.	miesiąc	grupa	Temat zajęć

TERMINARZ ZAJĘĆ

Miesiąc

data	Godz.	miesiąc	grupa	Temat zajęć

TERMINARZ ZAJĘĆ

Miesiąc

data	Godz.	miesiąc	grupa	Temat zajęć

PLAN OKRESOWY

Na okres

Cele

Uwagi i wnioski ewaluacyjne

PLAN OKRESOWY

Na okres

Cele

Uwagi i wnioski ewaluacyjne

PLAN OKRESOWY

Na okres

Cele

Uwagi i wnioski ewaluacyjne

PLAN OKRESOWY

Na okres

Cele

Uwagi i wnioski ewaluacyjne

PLANOWANIE I ZAPIS JEDNOSTEK TRENINGOWYCH

Lp.	Data	Czas treningu	Obecnych	Treść treningu	Uwagi o treningu	Podpis trenera
1						
2						
3						
4						
5						
6						

PLANOWANIE I ZAPIS JEDNOSTEK TRENINGOWYCH

Lp.	Data	Czas treningu	Obecnych	Treść treningu	Uwagi o treningu	Podpis trenera
1						
2						
3						
4						
5						
6						

PLANOWANIE I ZAPIS JEDNOSTEK TRENINGOWYCH

Lp.	Data	Czas treningu	Obecnych	Treść treningu	Uwagi o treningu	Podpis trenera
1						
2						
3						
4						
5						
6						

PLANOWANIE I ZAPIS JEDNOSTEK TRENINGOWYCH

Lp.	Data	Czas treningu	Obecnych	Treść treningu	Uwagi o treningu	Podpis trenera
1						
2						
3						
4						
5						
6						

PLANOWANIE I ZAPIS JEDNOSTEK TRENINGOWYCH

Lp.	Data	Czas treningu	Obecnych	Treść treningu	Uwagi o treningu	Podpis trenera
1						
2						
3						
4						
5						
6						

PLANOWANIE I ZAPIS JEDNOSTEK TRENINGOWYCH

Lp.	Data	Czas treningu	Obecnych	Treść treningu	Uwagi o treningu	Podpis trenera
1						
2						
3						
4						
5						
6						

PLANOWANIE I ZAPIS JEDNOSTEK TRENINGOWYCH

Lp.	Data	Czas treningu	Obecnych	Treść treningu	Uwagi o treningu	Podpis trenera
1						
2						
3						
4						
5						
6						

PLANOWANIE I ZAPIS JEDNOSTEK TRENINGOWYCH

Lp.	Data	Czas treningu	Obecnych	Treść treningu	Uwagi o treningu	Podpis trenera
1						
2						
3						
4						
5						
6						

PLANOWANIE I ZAPIS JEDNOSTEK TRENINGOWYCH

Lp.	Data	Czas treningu	Obecnych	Treść treningu	Uwagi o treningu	Podpis trenera
1						
2						
3						
4						
5						
6						

PLANOWANIE I ZAPIS JEDNOSTEK TRENINGOWYCH

Lp.	Data	Czas treningu	Obecnych	Treść treningu	Uwagi o treningu	Podpis trenera
1						
2						
3						
4						
5						
6						

KALENDARZ PLANOWANYCH STARTÓW

Lp.	Data	Nazwa imprezy	Uwagi (kto startuje itp.)

EWIDENCJA WYNIKÓW SPORTOWYCH

Lp.	Data	Start w zawodach	Zawodnicy (trenerzy) którzy startowali w reprezentacji	Uzyskany wynik

TESTY I SPRAWDZIANY

L.p	Data	Rodzaj testu	Wynik	Data	Rodzaj testu	Wynik
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						

TESTY I SPRAWDZIANY

L.p	Data	Rodzaj testu	Wynik	Data	Rodzaj testu	Wynik
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						

BADANIA LEKARSKIE

L.p	Badania, diagnoza, zalecenia		Badania, diagnoza, zalecenia	
	Data	Diagnoza	Data	Diagnoza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				

BADANIA LEKARSKIE

L.p	Badania, diagnoza, zalecenia		Badania, diagnoza, zalecenia	
	Data	Diagnoza	Data	Diagnoza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				

Notatki i uwagi ogólne animatora (zawody i imprezy sportowe w których uczestniczyli podopieczni):

Uwagi i opinie hospitujących zajęcia:

Wolontariusze pomagający przy zajęciach:

Liczba:
Charakter pracy:

Dwustronne oświadczenie – potwierdzenie

W sprawie wykonania umowy zlecenia w ramach programu Animator

W okresie

Dokument niniejszy jest potwierdzeniem, że wykonawca przedstawił zleceniodawcy wypełniony Dziennik pracy animatora i uzyskał potwierdzenie należytego wykonania umowy zlecenia.

Ja niżej podpisany
(imię, nazwisko, adres, klub)

Okazuję zleceniodawcy
wypełniony Dziennik pracy animatora i oświadczam, że zawarte w nim zapisy są zgodne ze stanem faktycznym. Dziennik ten będzie dalej wykorzystywany w mojej pracy i będzie przechowywany w klubie.

W ramach prowadzonych zajęć w uczestniczyłoosób.
(dyscyplina wiodąca)

.....
Podpis animatora

- - - - -

Ja niżej podpisany
(Imię, Nazwisko – reprezentujący zleceniodawcę)

oświadczam, że dokonałem oglądu Dziennika pracy animatora przedstawionego mi przez i stwierdzam, że w określone w umowie-zleceniu zadanie zostało wykonane należycie.

Inne uwagi zleceniodawcy:

.....
Podpis i pieczęć zleceniodawcy

Niniejszy dokument został sporządzony w identycznych egzemplarzach: jeden zostaje w aktach zleceniodawcy, drugi wraz z Dziennikiem pracy animatora zachowuje wykonawca zlecenia.

Dwustronne oświadczenie – potwierdzenie

W sprawie wykonania umowy zlecenia w ramach programu Animator

W okresie

Dokument niniejszy jest potwierdzeniem, że wykonawca przedstawił zleceniodawcy wypełniony Dziennik pracy animatora i uzyskał potwierdzenie należytego wykonania umowy zlecenia.

Ja niżej podpisany
(imię, nazwisko, adres, klub)

Okazuję zleceniodawcy
wypełniony Dziennik pracy animatora i oświadczam, że zawarte w nim zapisy są zgodne ze stanem faktycznym. Dziennik ten będzie dalej wykorzystywany w mojej pracy i będzie przechowywany w klubie.

W ramach prowadzonych zajęć w uczestniczyłoosób.
(dyscyplina wiodąca)

.....
Podpis animatora

- - - - -

Ja niżej podpisany
(Imię, Nazwisko – reprezentujący zleceniodawcę)

oświadczam, że dokonałem oglądu Dziennika pracy animatora przedstawionego mi przez i stwierdzam, że w określone w umowie-zleceniu zadanie zostało wykonane należycie.

Inne uwagi zleceniodawcy:

.....
Podpis i pieczęć zleceniodawcy