

# MINISTERSTWO SPORTU i TURYSTYKI

## Szkolny Związek Sportowy

### „ANIMATOR SPORTU DZIECI i MŁODZIEŻY”

## 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:**

## 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 ..... uczestniczyło .....osób.  
(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

## 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 ..... uczestniczyło .....osób.  
(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