

Ministerstwo Sportu i Turystyki



DZIENNIK PRACY ANIMATORA

Animator - Moje Boisko



Szkolny Związek Sportowy

Imię i nazwisko:	
Adres:	
Telefon kontaktowy:	
Adres „Moje Boisko ORLIK 2012”:	
Gmina:	
Powiat:	
Województwo:	

Spis treści:

		Strona
-	Terminarz pracy I tydzień	3
-	Terminarz pracy II tydzień	5
-	Terminarz pracy III tydzień	7
-	Terminarz pracy IV tydzień	9
-	Terminarz pracy tydzień	11
-	TESTY - SPRAWDZIANY – ZAWODY	13
-	WIZYTACJE – KONTROLE	14
-	SPRAWOZDANIE OPISOWE ZBIORCZE	15
-	Notatki i uwagi ogólne animatora	18
-	Zatwierdzenie wykonanej pracy „animatora”	19

Wykonanie pracy „animatora” w miesiącurok.....

1 tydzień

TERMINARZ PRACY

Data	Godziny zajęć	Grupa (liczebność)	TEMAT – TREŚĆ ZAJĘĆ
Poniedziałek			

Data	Godziny zajęć	Grupa (liczebność)	TEMAT – TREŚĆ ZAJĘĆ
Wtorek			

Data	Godziny zajęć	Grupa (liczebność)	TEMAT – TREŚĆ ZAJĘĆ
Środa			

Data	Godziny zajęć	Grupa (liczebność)	TEMAT – TREŚĆ ZAJĘĆ
Czwartek			

Data	Godziny zajęć	Grupa (liczebność)	TEMAT – TREŚĆ ZAJĘĆ
Piątek			

Data	Godziny zajęć	Grupa (liczebność)	TEMAT – TREŚĆ ZAJĘĆ
Sobota			

Data	Godziny zajęć	Grupa (liczebność)	TEMAT – TREŚĆ ZAJĘĆ
Niedziela			

***Podsumowanie liczby przepracowanych godzin przez „animatora” w tygodniu**

od _____ do _____ suma godzin : _____

***Podsumowanie liczebności uczestników w tygodniu: _____**

* sporządza animator

Wykonanie pracy „animatora” w miesiącurok.....

2 tydzień

TERMINARZ PRACY

Data	Godziny zajęć	Grupa (liczebność)	TEMAT – TREŚĆ ZAJĘĆ
Poniedziałek			

Data	Godziny zajęć	Grupa (liczebność)	TEMAT – TREŚĆ ZAJĘĆ
Wtorek			

Data	Godziny zajęć	Grupa (liczebność)	TEMAT – TREŚĆ ZAJĘĆ
Środa			

Data	Godziny zajęć	Grupa (liczebność)	TEMAT – TREŚĆ ZAJĘĆ
Czwartek			

Data	Godziny zajęć	Grupa (liczebność)	TEMAT – TREŚĆ ZAJĘĆ
Piątek			

Data	Godziny zajęć	Grupa (liczebność)	TEMAT – TREŚĆ ZAJĘĆ
Sobota			

Data	Godziny zajęć	Grupa (liczebność)	TEMAT – TREŚĆ ZAJĘĆ
Niedziela			

***Podsumowanie liczby przepracowanych godzin przez „animatora” w tygodniu**

od _____ do _____ suma godzin : _____

***Podsumowanie liczebności uczestników w tygodniu: _____**

* sporządza animator

Wykonanie pracy „animatora” w miesiącurok.....

3 tydzień
TERMINARZ PRACY

Data	Godziny zajęć	Grupa (liczebność)	TEMAT – TREŚĆ ZAJĘĆ
Poniedziałek			

Data	Godziny zajęć	Grupa (liczebność)	TEMAT – TREŚĆ ZAJĘĆ
Wtorek			

Data	Godziny zajęć	Grupa (liczebność)	TEMAT – TREŚĆ ZAJĘĆ
Środa			

Data	Godziny zajęć	Grupa (liczebność)	TEMAT – TREŚĆ ZAJĘĆ
Czwartek			

Data	Godziny zajęć	Grupa (liczebność)	TEMAT – TREŚĆ ZAJĘĆ
Piątek			

Data	Godziny zajęć	Grupa (liczebność)	TEMAT – TREŚĆ ZAJĘĆ
Sobota			

Data	Godziny zajęć	Grupa (liczebność)	TEMAT – TREŚĆ ZAJĘĆ
Niedziela			

***Podsumowanie liczby przepracowanych godzin przez „animatora” w tygodniu**
od _____ do _____ suma godzin : _____

***Podsumowanie liczebności uczestników w tygodniu:** _____

* sporządza animator

Wykonanie pracy „animatora” w miesiącurok.....

4 tydzień
TERMINARZ PRACY

Data	Godziny zajęć	Grupa (liczebność)	TEMAT – TREŚĆ ZAJĘĆ
Poniedziałek			

Data	Godziny zajęć	Grupa (liczebność)	TEMAT – TREŚĆ ZAJĘĆ
Wtorek			

Data	Godziny zajęć	Grupa (liczebność)	TEMAT – TREŚĆ ZAJĘĆ
Środa			

Data	Godziny zajęć	Grupa (liczebność)	TEMAT – TREŚĆ ZAJĘĆ
Czwartek			

Data	Godziny zajęć	Grupa (liczebność)	TEMAT – TREŚĆ ZAJĘĆ
Piątek			

Data	Godziny zajęć	Grupa (liczebność)	TEMAT – TREŚĆ ZAJĘĆ
Sobota			

Data	Godziny zajęć	Grupa (liczebność)	TEMAT – TREŚĆ ZAJĘĆ
Niedziela			

***Podsumowanie liczby przepracowanych godzin przez „animatora” w tygodniu**

od _____ do _____ suma godzin : _____

***Podsumowanie liczebności uczestników w tygodniu: _____**

* sporządza animator

Wykonanie pracy „animatora” w miesiącurok.....

..... tydzień

TERMINARZ PRACY

Data	Godziny zajęć	Grupa (liczebność)	TEMAT – TREŚĆ ZAJĘĆ
Poniedziałek			

Data	Godziny zajęć	Grupa (liczebność)	TEMAT – TREŚĆ ZAJĘĆ
Wtorek			

Data	Godziny zajęć	Grupa (liczebność)	TEMAT – TREŚĆ ZAJĘĆ
Środa			

Data	Godziny zajęć	Grupa (liczebność)	TEMAT – TREŚĆ ZAJĘĆ
Czwartek			

Data	Godziny zajęć	Grupa (liczebność)	TEMAT – TREŚĆ ZAJĘĆ
Piątek			

Data	Godziny zajęć	Grupa (liczebność)	TEMAT – TREŚĆ ZAJĘĆ
Sobota			

Data	Godziny zajęć	Grupa (liczebność)	TEMAT – TREŚĆ ZAJĘĆ
Niedziela			

***Podsumowanie liczby przepracowanych godzin przez „animatora” w tygodniu**
od _____ do _____ suma godzin : _____

***Podsumowanie liczebności uczestników w tygodniu:** _____

* sporządza animator

TESTY - SPRAWDZIANY – ZAWODY

L.p.	Data	Tematyka	Kto startował – wyniki

WIZYTACJE – KONTROLE

L.p.	Data	Tematyka	Imię i nazwisko, tytuł służbowy wizytującego-kontrolującego	Podpis

**SPRAWOZDANIE OPISOWE ZBIORCZE (z dofinansowania z MSiT + samorząd lokalny)
z całego miesiąca zajęć, imprez, zawodów zorganizowanych na obiekcie „Moje Boisko ORLIK 2012”**

(miesiąc)..... (rok)

1. Liczba imprez (zawody, festyny, turnieje itp.) zorganizowanych w podziale na dyscypliny: (wymienić dyscypliny, liczbę imprez i liczbę uczestników):

2. Liczba zajęć prowadzonych na „Orliku” ogółem : _____

3. Liczba uczestników ogółem _____ , w tym:

3.1. (dzieci ze Szkół Podstawowych) ogółem: _____ dziewcząt _____ chłopców _____

3.2. (młodzieży Gimnazjalnej) ogółem: _____ dziewcząt _____ chłopców _____

3.3. (młodzieży Ponadgimnazjalnej) ogółem: _____ dziewcząt _____ chłopców _____

3.4. (dorosłych) ogółem: _____ kobiet _____ mężczyzn _____

3.5. (osoby niepełnosprawne) dziewcząt _____ chłopców _____ kobiet _____ mężczyzn _____

3.6. Liczba osób korzystających systematycznie z „ORLIKA” minimum raz w tygodniu _____,

w tym a/dzieci i młodzież _____, b/ osoby dorosłe _____, c/ osoby niepełnosprawne _____

4. Ogółem liczba:

4.1. Zajęć _____

4.2. Zawodów _____

Opis zajęć i zawodów:

Notatki i uwagi ogólne animatora:

A large empty rectangular box intended for notes and general observations from the animator.

**Zatwierdzenie wykonanej pracy „animatora” przez upoważnionego/ch
przedstawicieli Jednostki Samorządu Terytorialnego**

.....
(podpis i pieczęć)

Ja niżej podpisany
(imię, nazwisko, adres „ORLIKA”)

Okazuję zleceniodawcy
wypełniony Dziennik pracy i oświadczam, że zawarte w nim zapisy są zgodne ze stanem
faktycznym.

.....
Podpis animatora

- - - - -

Ja niżej podpisany
(Imię, Nazwisko – reprezentujący zleceniodawcę)

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

Inne uwagi zleceniodawcy:

.....
Podpis i pieczęć zleceniodawcy

Dziennik Pracy za miesiąc został złożony w dniu