

-----  
Nazwisko i imię „Animatora”

**HARMONOGRAM**  
**planowanych godzin pracy „Animatora sportu dzieci i młodzieży”**

**na miesiąc .....**

I tydzień	Dzień tygodnia	Data	Ilość godzin	Godziny zajęć	Miejsce zajęć - adres

II tydzień	Dzień tygodnia	Data	Ilość godzin	Godziny zajęć	Miejsce zajęć - adres

III tydzień	Dzień tygodnia	Data	Ilość godzin	Godziny zajęć	Miejsce zajęć - adres

IV tydzień	Dzień tygodnia	Data	Ilość godzin	Godziny zajęć	Miejsce zajęć - adres

-----  
*Zatwierdzenie planu zajęć przez prezesa SKS, UKS, Klubu*

-----  
*podpis nauczyciela, instruktora, trenera*