

	PROGRAM ZAJĘĆ	Podpis instruktora i 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		
25		
26		
27		
28		



**DZIENNIK ZAJĘĆ**  
**ZAJĘCIA SPORTOWE DLA UCZNIÓW**  
**GIMNASTYKA KOREKCYJNO - KOMPENSACYJNA**  
 Program dofinansowany ze środków Funduszu Zajęć Sportowych dla Uczniów  
 w ramach dotacji Ministerstwa Sportu i Turystyki

**GimKorKomp - Uczniu prostuj się!**  
**II EDYCJA**



**Osoba prowadząca:**

Imię i nazwisko/uprawnienia.....

Miejscowość .....Data.....

