# DZIENNIK ZAJĘĆ

**Imię i nazwisko dziecka: ……………………………………………………………………………**

**Numer telefonu do rodzica: ……………………………………………………………………….**

**Osoba prowadząca zajęcia: ……………………………………………………………………….**

**Rodzaj zajęć: ……………………………………………………………………………………………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Liczba godzin zajęć** | **Temat zajęć** | **Podpis osoby realizującej zajęcia** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Rządowy Program Za Życiem