Tabela do zapisywania tygodniowej aktywności fizycznej

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy…………………………………klasa:……….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tydzień: 15-17 kwiecień 2020** | **Rodzaj aktywności fizycznej** | **Czas ćwiczeń** | **Podpis rodzica** |
| Środa |  |  |  |
| Czwartek |  |  |  |
| Piątek |  |  |  |
| **Tydzień: 20-24-kwiecień 2020** | **Rodzaj aktywności fizycznej** | **Czas ćwiczeń** | **Podpis rodzica** |
| Poniedziałek |  |  |  |
| Wtorek |  |  |  |
| Środa |  |  |  |
| Czwartek |  |  |  |
| Piątek |  |  |  |