**ОТЧЕТ**

**о выполнении Индивидуального плана тренировочных занятий ГБУ СШ № 2 ВО отделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_на период с 06.04-12.04.2020**

Тренер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Группа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Задача занятия:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***№*** | ***Темы занятий:*** | ***Форма организации*** | ***Способ размещения***  ***информации*** |
| *1.* |  | *дистанционная* |  |
| *2.* |  | *дистанционная* |  |
| *3.* |  | *дистанционная* |  |
| *4.* |  | *дистанционная* |  |
| *5.* |  | *дистанционная* |  |
| *6.* |  | *дистанционная* |  |
| *7.* |  | *дистанционная* |  |

Количество часов работы в соответствии с индивидуальным планом\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*(вместе с иными видами работ)

Сведения и контроль выполнения:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата тренировочного занятия | Кол-во участников просмотра | заполнение дневника спортсмена | видеоотчет  о выполнении | тесты, схемы игр, текстовые викторины,  и т.д. | примечание |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Выполнено \_\_\_\_\_\_\_\_\_ часов

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись тренера)