Vaikų mokymo plaukti projektų finansavimo konkurso tvarkos aprašo
2 priedas

(2017 m. preliminaraus vaikų mokymo plaukti projekto plano forma)

Projekto vykdytojas

_____

(Projekto vykdytojo pavadinimas, kodas, buveinė, telefonas, el. pašto adresas)

PRELIMINARUS VAIKŲ MOKYMO PLAUKTI PROJEKTO PLANAS

Eil. Nr.	**Renginio pavadinimas**	**Vykdymo data**	**Vykdymo vieta (adresas)**	**Vaikų skaičius**	**Plaukimo pratybas vykdantis asmuo (vardas, pavardė, tel. nr.)**
1	2	3	4	5	6
	3 ketvirtis				
1					
2					
3					
	Iš viso :				
	4 ketvirtis				
1					
2					
3					
	Iš viso :				
	Iš viso 2017 m.:				

_____ _____

(Projekto vykdytojo atstovo pareigų pavadinimas) (vardas, pavardė, parašas)

A.V. *(jei antspaudą privalo turėti)*