**Załącznik nr 12 do SWZ**

Brzeziny, dnia ......................................

**ZESTAWIENIE PRZEPROWADZONYCH JEDNOSTEK INSTRUKTORSKICH w m-cu ............................2025 roku**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ILOŚĆ JEDNOSTEK INSTRUKTORSKICH** |  | | |  | |  | | |
|  | **Nauki i doskonalenia pływania** |  | | |  | |  | | |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko instruktora** | **Zajecia ind. 1** | **Zajęcia**  **Ind. 2** | **Zajęcia**  **Ind. 3** | | **Zajecia w grupach**  **szkolnych i innych** | | **Zajęcia grupowe**  **komercyjne** | **Zajęcia w ramach program ”Umiem pływać”** | **Zajęcia**  **aerobik wodny** |
| **1.** |  |  |  |  | |  | |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  | |  | |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  | |  | |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  | |  | |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  | |  | |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  | |  | |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  | |  | |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  | |  | |  |  |  |
| **Suma jednostek** |  |  |  |  | |  | |  |  |  |

Podpis Zamawiającego Podpis Wykonawcy