

**Kwartalny harmonogram
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia**

Nazwa Beneficjenta	Cityschool Sp. z o. o.
Nr umowy	FESW.08.05-IZ.00-0016/24
Tytuł projektu	Akademia aktywności
Wykonawca	Karolina Stojek
Forma wsparcia	Diagnoza kompetencji/umiejętności
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	ul. Jana Kilińskiego 1; 27-500 Opatów

INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
14.11.2025	18:00 – 20:00	2	1	Karolina Stojek
15.11.2025	08:00 – 14:00	6	3	Karolina Stojek
16.11.2025	09:00 – 15:00	6	3	Karolina Stojek
18.11.2025	14:30 – 20:30	6	3	Karolina Stojek

Data i podpis osoby sporządzającej

KOORDYNATOR PROJEKTU

 Monika Wróbel