



**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)
16.12.2025	08:00 – 14:00	6	3	Karolina Stojek
17.12.2025	07:30 – 11:30	4	2	Karolina Stojek
17.12.2025	11:45 – 13:45	2	1	Karolina Stojek
18.12.2025	08:00 – 12:00	4	2	Karolina Stojek
18.12.2025	12:15 – 16:15	4	2	Karolina Stojek

Data i podpis osoby sporządzającej

KOORDYNATOR PROJEKTU


Monika Wróbel