


**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)	Przepiórów 33A; 27-570 Iwaniska

INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
18.12.2025	17:00 – 19:00	2	1	Karolina Stojek
19.12.2025	08:00 – 12:00	4	2	Karolina Stojek
19.12.2025	12:15 – 16:15	4	2	Karolina Stojek
19.12.2025	16:30 – 20:30	4	2	Karolina Stojek
20.12.2025	08:00 – 12:00	4	2	Karolina Stojek
20.12.2025	12:15 – 14:15	2	1	Karolina Stojek

Data i podpis osoby sporządzającej

KOORDYNATOR PROJEKTU

 Monika Wróbel