

**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)	Czekarzewice Drugie 125; 27-515 Tarłów

INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
09.03.2026	07:00 – 13:00	6	3	Karolina Stojek
09.03.2026	13:30 – 17:30	4	2	Karolina Stojek
10.03.2026	07:00 – 13:00	6	3	Karolina Stojek
10.03.2026	13:30 – 17:30	4	2	Karolina Stojek

Data i podpis osoby sporządzającej

KOORDYNATOR PROJEKTU

Monika Wróbel
Monika Wróbel