

**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	OK Centrum Języków Obcych Sp. z o. o.
Forma wsparcia	Indywidualne szkolenia z zakresu kompetencji cyfrowych
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	Czekarzewice Drugie 125; 27-515 Tarłów/teren

INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
13.03.2026	09:00 – 13:30	6	3	Joanna Grześkiewicz
13.03.2026	09:00 – 13:30	6	3	Katarzyna Nowocień
16.03.2026	09:00 – 13:30	6	3	Joanna Grześkiewicz
16.03.2026	09:00 – 13:30	6	3	Katarzyna Nowocień
17.03.2026	09:00 – 13:30	6	3	Joanna Grześkiewicz
17.03.2026	09:00 – 13:30	6	3	Katarzyna Nowocień
18.03.2026	09:00 – 13:30	6	3	Joanna Grześkiewicz
18.03.2026	09:00 – 13:30	6	3	Katarzyna Nowocień
19.03.2026	09:00 – 13:30	6	3	Joanna Grześkiewicz



19.03.2026	09:00 – 13:30	6	3	Katarzyna Nowocień
20.03.2026	09:00 – 13:30	6	3	Joanna Grześkiewicz
20.03.2026	09:00 – 13:30	6	3	Katarzyna Nowocień
23.03.2026	09:00 – 13:30	6	3	Joanna Grześkiewicz
23.03.2026	09:00 – 13:30	6	3	Katarzyna Nowocień
24.03.2026	09:00 – 13:30	6	3	Joanna Grześkiewicz
24.03.2026	09:00 – 13:30	6	3	Katarzyna Nowocień
25.03.2026	09:00 – 13:30	6	3	Joanna Grześkiewicz
25.03.2026	09:00 – 13:30	6	3	Katarzyna Nowocień
26.03.2026	09:00 – 13:30	6	3	Joanna Grześkiewicz
26.03.2026	09:00 – 13:30	6	3	Katarzyna Nowocień
27.03.2026	09:00 – 13:30	6	3	Joanna Grześkiewicz
27.03.2026	09:00 – 13:30	6	3	Katarzyna Nowocień
30.03.2026	09:00 – 12:00	4	2	Joanna Grześkiewicz
30.03.2026	09:00 – 12:00	4	2	Katarzyna Nowocień
31.03.2026	09:00 – 13:30	6	2	Joanna Grześkiewicz
31.03.2026	09:00 – 13:30	6	2	Katarzyna Nowocień
01.04.2026	09:00 – 13:30	6	2	Joanna Grześkiewicz
01.04.2026	09:00 – 13:30	6	2	Katarzyna Nowocień
02.04.2026	09:00 – 11:15	3	1	Joanna Grześkiewicz



02.04.2026	09:00 – 11:15	3	1	Katarzyna Nowocień
------------	---------------	---	---	-----------------------

Data i podpis osoby sporządzającej

KOORDYNATOR PROJEKTU


Monika Wróbel

