



**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 – GR. XV
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	Ul. Jana Kilińskiego 1, 27-500 Opatów – 12.04.2026/Sędek 63; 26-025 Łągów – 13.04.2026

INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
12.04.2026	07:00 – 13:00	6	3	Karolina Stojek
12.04.2026	13:30 – 19:30	6	3	Karolina Stojek
13.04.2026	07:00 – 13:00	6	3	Karolina Stojek
13.04.2026	13:30 – 15:30	2	1	Karolina Stojek

Data i podpis osoby sporządzającej

Monika Wróbel
Monika Wróbel
KOORDYNATOR PROJEKTU