



**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. XVI
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	Ul. Jana Kilińskiego 1, 27-500 Opatów – 16:00-20:00/Sędek 63; 26-025 Łagów – 07:00-15:30

INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
13.04.2026	16:00 – 20:00	4	2	Karolina Stojek
14.04.2026	07:00 – 13:00	6	3	Karolina Stojek
14.04.2026	13:30 – 15:30	2	1	Karolina Stojek
14.04.2026	16:00 – 20:00	4	2	Karolina Stojek
15.04.2026	07:00 – 11:00	4	2	Karolina Stojek

Data i podpis osoby sporządzającej

KOORDYNATOR PROJEKTU

Wróbel
Monika Wróbel