



**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	Centrum Szkoleń i Innowacji Sp. z o. o.
Forma wsparcia	Walidacja i doradztwo podsumowujące efekty szkoleń – GR 9
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	Ul. Plac Staszica 17; 26-021 Daleszyce

INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
03.04.2026	15:00 – 18:00	3	3	Sylwia Arabasz
07.04.2026	08:00 – 15:00	7	7	Sylwia Arabasz
07.04.2026	15:30 – 18:30	3	3	Sylwia Arabasz
09.04.2026	08:00 – 11:00	3	3	Sylwia Arabasz
09.04.2026	13:00 – 17:00	4	4	Sylwia Arabasz

Data i podpis osoby sporządzającej

KOORDYNATOR PROJEKTU
Wróbel
Monika Wróbel