**Wzór harmonogramu realizacji wsparcia**

**HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA COACHING**

|  |  |
| --- | --- |
| Numer projektu | FEMA.08.01-IP.01-03S8/24 |
| Tytuł projektu | „Kierunek aktywizacja” |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data (dd.mm.rrrr) | Miejsce realizacji zajęć | | Godziny prowadzenia zajęć | | Rodzaj zajęć | Tematyka zajęć | Nazwisko prowadzącego/osoby udzielającej wsparcia | Ilość osób |
| Miejscowość | Ulica i nr budynku | Od godz. | Do godz. | Indywidualne/grupowe |
| 10.07.2025 r. | 05-152 Cząstków Mazowiecki | Szkoła Podstawowa Cząstków Mazowiecki 55, 05-152 Cząstków Mazowiecki | 16:30 | 18:30 | Indywidualne | Indywidualny coaching motywacyjny | Robert Muras | 1 |
| 11.07.2025 r. | 05-152 Cząstków Mazowiecki | Szkoła Podstawowa Cząstków Mazowiecki 55, 05-152 Cząstków Mazowiecki | 16:30  18:30 | 18:30  20:30 | Indywidualne | Indywidualny coaching motywacyjny | Robert Muras | 2 |