**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 | 16:3018:30 | 18:3020:30 | Indywidualne | Indywidualny coaching motywacyjny | Robert Muras | 2 |