

**HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA W PROJEKCIE\***

**w Zespole Szkół Ogólnokształcących i Zawodowych im. mjra H. Sucharskiego w Bolesławcu kwiecień 2025**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp.  | Data realizacji wsparcia  | Godziny, w których wsparcie jest realizowane (od … do….)  | Rodzaj/nazwa wsparcia  | Nazwa podmiotu realizującego wsparcie bezpośrednio  | Dokładny adres miejsca realizacji wsparcia  |
| 1. | 05.04.2025 | 8:00-12:155h  | doradztwo zawodowe  | ZSOiZ Bolesławiec/Anna Nowak | ul. Komuny Paryskiej 6; 59-700 Bolesławiec  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
|   | **Razem 5 godz**  |   |   |   |

\* w harmonogramie można zawrzeć również takie informacje jak: numer grupy, imię i nazwisko prowadzącego zajęcia, liczba godzin zajęć danego dnia itd.