

**HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA W PROJEKCIE\***

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

**Zadanie 2, pozycja 36**

**Grupa 2**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
|  | **Razem 0 godz** | |  |  |  |

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