



**HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA W PROJEKCIE
PROWADZĄCA: KRYSZYNA DUTKOWIAK**

Lp.	Data realizacji wsparcia	Godziny, w których wsparcie jest realizowane (od ... do....)	Liczba godzin razem	Rodzaj/nazwa wsparcia	Nazwa podmiotu realizującego wsparcie bezpośrednio	Dokładny adres miejsca realizacji wsparcia
1.	1.10.2025	8:00 -9:00	1	Doradztwo indywidualne	Zespół Szkół im. T. Kościuszki w Miliczu	ul. Trzebnicka 4, 56-300 Milicz
2.	1.10.2025	14:20 – 15:20	1	Doradztwo indywidualne	Zespół Szkół im. T. Kościuszki w Miliczu	ul. Trzebnicka 4, 56-300 Milicz