**Harmonogram zajęć w Świetlicy w ramach projektu
„Aktywnie nie tylko Lokalnie"**

1. **Nazwa świetlicy**

|  |
| --- |
|  |

1. **Adres**

|  |
| --- |
|  |

1. **Osoba reprezentująca**

|  |
| --- |
|  |

**HARMONOGRAM**

|  |
| --- |
| **Miesiąc:**  |
| **Nazwa zajęć** | **Termin realizacji** |
| **Data/ dzień tygodnia** | **Godzinyod-do (suma)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **RAZEM ILOŚĆ GODZIN ZEGAROWYCH:** |  |