



Załącznik nr 3: *Wzór harmonogramu udzielania wsparcia.*

**Zadanie 8. Zajęcia przygotowujące do matury dla uczniów ZSR w Świdwinie**

Lp.	Nazwa szkolenia	Miejsce szkolenia (dokładny adres ze wskazaniem nr Sali)	Data szkolenia	Godziny, w których przeprowadzane jest szkolenie	Imię i nazwisko prowadzącego szkolenie*	Imiona i nazwiska uczestników projektu, biorących udział w szkoleniu*	Uwagi
1.	Zajęcia dodatkowe z języka polskiego	ZSR CKZ ŚWIDWIN, UL. SZCZECIŃSKA 88, 78-300 ŚWIDWIN  SALA 107	29.10.2025 30.10.2025 06.11.2025 12.11.2025 13.11.2025 20.11.2025 27.11.2025 03.12.2025 10.12.2025 11.12.2025 17.12.2025 15.01.2026 21.01.2026 22.01.2026 27.01.2026 29.01.2026 18.02.2026 19.02.2026 25.02.2026 26.02.2026 05.03.2026 12.03.2026 19.03.2026	15:00-16:30 15:00-18:00 15:00-17:15 15:00-16:30 15:00-17:15 15:00-17:15 15:00-17:15 15:00-16:30 15:00-16:30 15:00-17:15 15:00-17:15 15:00-17:15 15:00-16:30 15:00-17:15 15:00-16:30 15:00-17:15 15:00-17:15 15:00-17:15 15:00-17:15 15:00-17:15 15:00-17:15 15:00-17:15 15:00-18:00 15:00-16:30			



			25.03.2026	15:00-16:30			
			26.03.2026	15:00-16:30			
			08.04.2026	15:00-18:00			
			09.04.2026	15:00-16:30			
			15.04.2026	15:00-16:30			
			16.04.2026	15:00-18:00			