Załącznik Nr 3

|  |  |
| --- | --- |
| **UKEMI – szkoła bezpiecznego upadania** |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Harmonogram realizacji zajęć w Szkole Podstawowej ……………………………………………………………** |
| **Termin realizacji zajęć**  | **od dnia ……………... do dnia ……..............** |  |
| **Prowadzący (imię i nazwisko)** |   |  |
| **Telefon kontaktowy prowadzącego** |   |  |
|   | **Data** | **Liczba planowanych godzin** | **Liczba zrealizowanych godzin**  | **Uwagi**  |  |
|   |   |   |   |   |  |
|   |  |
|   |   |   |   |   |  |
|   |  |
|   |   |   |   |   |  |
|   |  |
|   |   |   |   |   |  |
|   |  |
|   |   |   |   |   |  |
|   |  |
|   |   |   |   |   |  |
|   |  |
|   |   |   |   |   |  |
|   |  |
|   |   |   |   |   |  |
|   |  |
|   |   |   |   |   |  |
|   |  |
|   |   |   |   |   |  |
|   |  |
| **Ogółem liczba przepracowanych godzin w miesiącu** |  |   |   |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| *podpis wykonawcy* |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Pieczęć szkoły / potwierdzenie realizacji |  |  |  |  |  |