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 |  |  |  |  |  |