**Program zajęć edukacyjnych**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nazwa obiektu / nazwisko prowadzącego  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Adres Województwo | | | |
|  | | | |
| 1. Temat / tytuł zajęć: | |
| 1. Czas trwania zajęć: | |
| 1. Grupa docelowa: | 1. Liczebność grupy:   min. …………………………… max. ………………………… |
| 1. Prowadzący zajęcia: | |
| 1. Zakres tematyczny: | |
| 1. Harmonogram/przebieg zajęć: | |
| 1. Pomoce dydaktyczne: | |
| 1. Dodatkowe uwagi: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Podpis |  | Data |