**Harmonogram – Indywidualne spotkanie z Psychologiem**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Numer ewidencyjny Uczestnika** | **Godziny zajęć**  **(należy wskazać dokładne godziny przerw między zajęciami)** | **Temat zajęć** | **Liczba**  **Godzin (dydaktyczne)** | **Psycholog** | **Miejsce realizacji zajęć**  **(miejscowość, ulica,**  **nr lokalu/nazwa instytucji, nr sali)** |
| 12.11.2020 | **16/EM/A** | 14.30-16.30 | Spotkanie indywidualne | 2 | Małgorzata Jóźwiak | Doradztwo zdalne |
| 14.11.2020 | **14/EM/A** | 9.00-11.00 |
| **13/EM/A** | 11.15-13.15 |
| **Łącznie : 6 godzin** | | | | | | |

## 