**Harmonogram – Spotkania z Psychologiem**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Numer ewidencyjny Uczestnika** | **Godziny zajęć****(należy wskazać dokładne godziny przerw między zajęciami)** | **Liczba****godzin (zegarowe)** | **Psycholog**  | **Miejsce realizacji zajęć****(miejscowość, ulica,** **nr lokalu/nazwa instytucji, nr sali)** |
| 14.03.2019 | **5/KPIII/B/2019** | 09.00-11.00 |  2 | Agnieszka Żydonis | ul. Wajdy 15, 11-200 Bartoszyce  |

…………………………………

Podpis psychologa