**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