



HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA W PROJEKCIE* - Tutoring indywidualny

Lp.	Data realizacji wsparcia	Godziny, w których wsparcie jest realizowane (od ... do....)	Ilość godzin	Rodzaj/nazwa wsparcia	Nazwa podmiotu realizującego wsparcie bezpośrednio	Szkoła/Grupa	Imię i nazwisko prowadzącego zajęcia
1	16.10.2024	14:25-16:40	3	Tutoring indywidualny - online platforma Teams	Dolnośląski Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli we Wrocławiu	Powiatowy Zespół Szkół nr 2 w Środzie Śląskiej – gr 3	Barbara Kobzarska-Bar
2	30.10.2024	14:25-16:40	3	Tutoring indywidualny - online platforma Teams	Dolnośląski Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli we Wrocławiu	Powiatowy Zespół Szkół nr 2 w Środzie Śląskiej – gr 3	Barbara Kobzarska-Bar