



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	05.07.2024	08:00-10:15	3	Tutoring indywidualny - online platforma Teams	Dolnośląski Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli we Wrocławiu	Zespół Szkół w Miliczu - gr 1	Baeck-Kamińska Katarzyna
2	15.07.2024	10:00-12:15	3	Tutoring indywidualny - online platforma Teams	Dolnośląski Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli we Wrocławiu	P.Z.S. nr 1 w Środzie Śląskiej - Grupa 2	Baeck-Kamińska Katarzyna