**Załącznik 2**

|  |
| --- |
| **Miesięczny harmonogram realizacji zajęć** |
| **Miesiąc realizacji**  | Maj 2018r.  |  |
| **Wykonawca** | ALL-IN Waldemar Mucha  |  |
| **Prowadzący zajęcia** |  Waldemar Mucha |  |
| **Nazwa kursu** | Kurs baristyczny I stopnia  |  |
| **Liczba godzin zgodna z umową** |  18 |  |
| **Nazwa szkoły** | Zespół Szkół w Chocianowie |  |
| **Adres szkoły** | ul. Kolonialna 13, 59-140 Chocianów, |  |
| **Telefon kontaktowy** | [76 818 51 66](https://www.google.com/search?q=Zesp%C3%B3%C5%82+Szk%C3%B3%C5%82+w+Chocianowie+ul.+Kolonialna+13%2C+59-140++Chocian%C3%B3w%2C+&ie=utf-8&oe=utf-8&client=firefox-b) |  |

**Plan zajęć kursu**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dzień miesiąca** | **Liczba godzin** | **Czas realizacji** **od - do** | **Miejsce zajęć** | **Liczba uczniów**  |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |
| 13. | **6** | **14.00-18.30** | Zespół Szkół w Chocianowie | 10 |
| 14. | **6** | **14.00-18.30** | Zespół Szkół w Chocianowie | 10 |
| 15. | **6** | **14.00-18.30** | Zespół Szkół w Chocianowie | 10 |
| 16. |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |
| 19. |  |  |  |  |
| 20. |  |  |  |  |
| 21. |  |  |  |  |
| 22. |  |  |  |  |
| 23. |  |  |  |  |
| 24. |  |  |  |  |
| 25. |  |  |  |  |
| 26. |  |  |  |  |
| 27. |  |  |  |  |
| 28. |  |  |  |  |
| 29. |  |  |  |  |
| 30. |  |  |  |  |
| 31. |  |  |  |  |
| **razem** | 18 |

……………………………………………………………… ………………………………………………………………

pieczątka i podpis wykonawcy data, podpis Koordynatora projektu