



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Projekt „Rodzino rozwiń skrzydła” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

Załącznik nr 4 do umowy

Harmonogram terapii logopedycznej na miesiąc lipiec 2025 r.

Imię i nazwisko: **Wioletta Jankowska**

| I.p. | Data | Godziny | Miejsce prowadzenia | ilość godzin |
|------|---------------|--------------------|---------------------------------|--------------|
| 1 | 04.07.2025 r. | 09:00 – 10:00 | Miejsce zamieszkania uczestnika | 1 |
| 2 | 04.07.2025 r. | 10:15 – 11:15 | Miejsce zamieszkania uczestnika | 1 |
| 3 | 04.07.2025 r. | 11:30 – 12:30 | Miejsce zamieszkania uczestnika | 1 |
| 4 | 04.07.2025 r. | 13:00 – 14:00 | Miejsce zamieszkania uczestnika | 1 |
| 5 | 10.07.2025 r. | 09:00 – 10:00 | Miejsce zamieszkania uczestnika | 1 |
| 6 | 10.07.2025 r. | 10:15 – 11:15 | Miejsce zamieszkania uczestnika | 1 |
| 7 | 10.07.2025 r. | 11:30 – 12:30 | Miejsce zamieszkania uczestnika | 1 |
| 8 | 10.07.2025 r. | 13:00 – 14:00 | Miejsce zamieszkania uczestnika | 1 |
| 9 | 16.07.2025 r. | 10:15 – 11:15 | Miejsce zamieszkania uczestnika | 1 |
| 10 | 16.07.2025 r. | 11:30 – 12:30 | Miejsce zamieszkania uczestnika | 1 |
| 11 | 16.07.2025 r. | 12:45 – 13:45 | Miejsce zamieszkania uczestnika | 1 |
| 12 | 16.07.2025 r. | 14:15 – 15:15 | Miejsce zamieszkania uczestnika | 1 |
| | | Ilość godzin razem | | 12 |

SMARTADVICE
Michał Kucharczyk
Właściciel

.....
Podpis