***Tytuł Projektu: „Perspektywa DOBREJ ZMIANY !!!”***

***Nr: RPWP.06.02.00-30-0061/18***

**Szkolenie**

**„OPIEKUN OSOBY STARSZEJ LUB NIEPEŁNOSPRAWNEJ”**

**Harmonogram zajęć**

**Grupa 1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Data** | **Godziny od - do** | **Ilość godzin** |
| 1 | 10.08.2020 | 8:00 – 16:20 | 10 |
| 2 | 11.08.2020 | 8:00 – 16:20 | 10 |
| 3 | 12.08.2020 | 8:00 – 16:20 | 10 |
| 4 | 13.08.2020 | 8:00 – 16:20 | 10 |
| 5 | 14.08.2020 | 8:00 – 16:20 | 10 |
| 6 | 17.08.2020 | 8:00 – 16:20 | 10 |
| 7 | 18.08.2020 | 8:00 – 16:20 | 10 |
| 8 | 19.08.2020 | 8:00 – 16:20 | 10 |
| 9 | 20.08.2020 | 8:00 – 16:20 | 10 |
| 10 | 21.08.2020 | 8:00 – 16:20 | 10 |
| **Łączna ilość godzin** | 100 |