

KACZMARCZYK ALEKSANDRA
(nazwisko i imię animatora)

.....MOLNA.....
(nazwa i adres obiektu)

HARMONOGRAM
planowanych godzin pracy Zleceniobiorcy
na miesiąc MAJ.....

I tydzień	Dzień tygodnia	Data	liczba godzin / godziny realizacji 16 ⁰⁰ – 18 ⁰⁰
	PIĄTEK	17.05.2013	16 ⁰⁰ - 18 ⁰⁰

II tydzień	Dzień tygodnia	Data	liczba godzin / godziny realizacji 16 ⁰⁰ – 18 ⁰⁰
	PONIEDZIAŁEK	20.05.2013	16 ³⁰ - 17 ³⁰
	ŚRODA	22.05.2013	16 ³⁰ - 17 ³⁰

III tydzień	Dzień tygodnia	Data	liczba godzin / godziny realizacji 16 ⁰⁰ – 18 ⁰⁰
	PONIEDZIAŁEK	27.05.2013	16 ³⁰ - 17 ³⁰
	ŚRODA	29.05.2013	16 ³⁰ - 17 ³⁰

IV tydzień	Dzień tygodnia	Data	liczba godzin / godziny realizacji 16 ⁰⁰ – 18 ⁰⁰
	PONIEDZIAŁEK	03.06.2013	16 ³⁰ - 17 ³⁰

.....Kaczmarczyk..... Aleksandra
(podpis animatora)

Zatwierdzenie planu przez upoważnionego przedstawiciela jednostki samorządu terytorialnego

WOJEWÓDZKI URZĄD OŚWIATY
ul. Nowa 1a, 42-793 Ciasna

WÓJT
mgr inż. Zdzisław Kulej