



## Sprawozdanie z zadań

realizowanych w ramach projektu

### „Pozalekcyjna Akademia Kompetencji”

PRIORYTETU IX *Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach*, DZIAŁANIA 9.1 *Wyrównywanie szans edukacyjnych i zapewnienie wysokiej jakości usług edukacyjnych świadczonych w systemie oświaty*,  
PODDZIAŁANIA 9.1.2 *Wyrównywanie szans edukacyjnych uczniów z grup o utrudnionym dostępie do edukacji oraz zmniejszenie różnic w jakości usług edukacyjnych*

|                                                |  |
|------------------------------------------------|--|
| Nazwa prowadzonych zajęć                       |  |
| Miejsce realizacji:                            |  |
| Termin realizacji<br>(całego modułu/działania) |  |
| Za miesiąc:                                    |  |
| Osoba/funkcja:                                 |  |
| Liczba zrealizowanych godzin:                  |  |

| L.p.   | Data | Tematyka prowadzonych zajęć | Wymiar<br>zaangażowania<br>czasowego (h) |
|--------|------|-----------------------------|------------------------------------------|
|        |      |                             |                                          |
|        |      |                             |                                          |
|        |      |                             |                                          |
|        |      |                             |                                          |
|        |      |                             |                                          |
|        |      |                             |                                          |
|        |      |                             |                                          |
|        |      |                             |                                          |
|        |      |                             |                                          |
| RAZEM: |      |                             |                                          |

.....  
(miejscowość, data)

Zatwierdzam

.....  
(miejscowość, data)

Zatwierdzam

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis)

.....  
(podpis Koordynatora Lokalnego)

.....  
(podpis Koordynatora Projektu)