

.....
(pieczęć organizacji pozarządowej)

Harmonogram zajęć w ramach realizacji zadania publicznego
w okresie od do

Lp.	Określenie grupy	Nazwisko i imię instruktora/trenera	Termin zajęć		Miejsce zajęć (dokładny adres)
			dzień(i) tygodnia	godzina od ... do...	
1	2	5	7	8	9
1					
2					
3					

Osoby składające oświadczenie:

.....
pieczęć i podpis (ew. czytelny podpis i funkcja)

.....
pieczęć i podpis (ew. czytelny podpis i funkcja)

