

**Kwartalny harmonogram  
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia**

<b>Nazwa Beneficjenta</b>	<b>Akademia Zdrowia Izabela Łajs</b>
<b>Nr umowy</b>	<b>FESW.10.05-IP-.01-0014/25</b>
<b>Tytuł projektu</b>	<b>Kobiety przyszłości</b>
<b>Wykonawca</b>	<b>Bez Formy Dietetyka Arkadiusz Filip</b>
<b>Forma wsparcia</b>	<b>Dietetyk – Konsultacje indywidualne</b>
<b>Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)</b>	<b>Ul. Centralna 35, 37-415 Kępie Zaleszańskie</b>

**INFORMACJE OGÓLNE**

<b>Data realizacji wsparcia</b>	<b>Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)</b>	<b>Liczba godzin</b>	<b>Planowana liczba uczestników</b>	<b>Prowadzący (imię i nazwisko)</b>
<b>19.02.2026</b>	<b>11.00-15.00</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>Arkadiusz Filip</b>
<b>21.02.2026</b>	<b>8.00-12.00</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>Arkadiusz Filip</b>

*Data i podpis osoby sporządzającej*

19.02.2026 r.

DYREKTOR  
  
Izabela Łajs