

**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>COOP Sp. z o.o.</b>
<b>Forma wsparcia</b>	<b>Dietetyk - Warsztaty Grupowe</b>
<b>Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)</b>	<b>Al. IX Wieków Kielc 8/24, 25-516 Kielce</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>
20.03.2026	10.00-13.00	3	5	Piotr Opatowski
20.03.2026	13.30-16.30	3	5	Piotr Opatowski

*Data i podpis osoby sporządzającej*

13.03.2026 r.

DYREKTOR  
  
Izabela Łajs