

.....  
(nazwisko i imię *animatora*)

.....  
(nazwa i adres obiektu)

**HARMONOGRAM  
planowanych godzin pracy „Animatora - Moje Boisko - ORLIK 2012”**

**na miesiąc .....2015**

I tydzień	Dzień tygodnia	Data	liczba godzin	Godziny zajęć	Tematyka zajęć

II tydzień	Dzień tygodnia	Data	liczba godzin	Godziny zajęć	Tematyka zajęć

III tydzień	Dzień tygodnia	Data	liczba godzin	Godziny zajęć	Tematyka zajęć

IV tydzień	Dzień tygodnia	Data	liczba godzin	Godziny zajęć	Tematyka zajęć

.....  
(podpis *animatora*)

**Zatwierdzenie planu przez upoważnionego przedstawiciela jednostki samorządu terytorialnego**

.....  
(podpis i pieczęć)