**Karta realizacji w ramach realizowanego zadania publicznego ,,Zielona Integracja: Szkolenie Osób z Niepełnosprawnościami na Eko-Edukatorów”**

Nazwa warsztatu / zajęcia : …………………………………………………………………………..

Miesiąc: …………………………………

| **Lp.** | **Imię i nazwisko uczestnika** | **Data**  **……………** | **Data**  **……………** | **Data**  **……………** | **Data**  **……………** | **Data**  **……………** | **Data**  **……………** | **Data**  **……………** | **Data**  **……………** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Łączna liczba zrealizowanych godzin w miesiącu .....................................2024 r. wyniosła ........................... .**

……………………………………….

**Podpis prowadzącego**