**RAMOWY PROGRAM ZAJĘĆ**

**Rodzaj zajęć:**

**Imię i nazwisko osoby realizującej zajęcia:**

**Cele zajęć:**

**Liczba uczestników zajęć:**

**Okres realizacji:**

**Planowane rezultaty:**

**HARMONOGRAM ZAJĘĆ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Temat zajęć** | **Forma zajęć** | **Liczba godzin** | **Uwagi** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

Cele i działania są spójne z założeniami Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.