

## 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.