



KARTA MONITOROWANIA UCZESTNICTWA

wypełnia kadra zarządzająca

NAZWISKO uczestnika / uczestniczki		
IMIĘ uczestnika / uczestniczki		
	Przedszkole Miejskie numer	
Data rozpoczęcia udziału we wsparciu		
Data zakończenia udziału we wsparciu		
Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa		
Rodzaj przyznanego wsparcia	Data realizacji	Uwagi



Rodzaj przyznanego wsparcia	Data realizacji	Uwagi