Harmonogram
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia

Nazwa Beneficjenta	**Gmina Miedziana Góra/ Szkoła Podstawowa w Porzeczu**
Nr umowy	**FESW.08.02-IZ.00-0002/23**
Tytuł projektu	**„(Działa)MY dla przyszłości”**
Wykonawca	**Gmina Miedziana Góra/ Szkoła Podstawowa w Porzeczu**
Forma wsparcia	**Wyjazd edukacyjny do Dworu Starostów Chęcińskich**
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	**Podzamcze 45, 26-060 Chęciny**

INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od … do …)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Opiekunowie (imię i nazwisko)
04.06.2025	**9:00 – 14:00**	**5**	**38**	**Iwona Sztandera Bogusław Jas Katarzyna Wawreczko**

Data i podpis osoby sporządzającej

29.05.2025 dyrektor Iwona Świszczorowska