



Fundusze Europejskie
dla Świętokrzyskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

**Harmonogram
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia**

Nazwa Beneficjenta	Powiat Ostrowiecki Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Ostrowcu Świętokrzyskim
Nr umowy	FESW.09.05-IZ.00-0042/24
Tytuł projektu	Rodzina w Centrum
Wykonawca	Zakład Doskonalenia Zawodowego w Kielcach
Forma wsparcia	Zajęcia z języka polskiego
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	Centrum Kształcenia Zawodowego ul. Furmańska 5, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski sala nr 4

INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
16.10.2025r.	14.00 – 17.15	4	7	Ewelina Góralska
22.10.2025r.	14.00 – 17.15	4	5	Ewelina Góralska
23.10.2025r.	14.00 – 17.15	4	7	Ewelina Góralska
29.10.2025r.	14.00 – 17.15	4	5	Ewelina Góralska
30.10.2025r.	14.00 – 17.15	4	9	Ewelina Góralska

Data i podpis osoby sporządzającej

28.10.2025 r.

ZAKŁAD DOSKONALENIA ZAWODOWEGO

ul. Padarszewskiego 55

25-050 Kielce

tel.: 41-366-47-91, fax 41-366-39-26

NIP 667-000-88-60



Fundusze Europejskie
dla Świętokrzyskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

**Harmonogram
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia**

Nazwa Beneficjenta	Powiat Ostrowiecki Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Ostrowcu Świętokrzyskim
Nr umowy	FESW.09.05-IZ.00-0042/24
Tytuł projektu	Rodzina w Centrum
Wykonawca	Zakład Doskonalenia Zawodowego w Kielcach
Forma wsparcia	Zajęcia z języka polskiego
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	Centrum Kształcenia Zawodowego ul. Furmańska 5, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski sala nr 4

INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
05.11.2025 r.	14.00 – 17.15	4	5	Ewelina Góralska
06.11.2025 r.	14.00 – 17.15	4	9	Ewelina Góralska
12.11.2025r.	14.00 – 17.15	4	5	Ewelina Góralska
13.11.2025r.	14.00 – 17.15	4	9	Ewelina Góralska
19.11.2025r.	14.00 – 17.15	4	5	Ewelina Góralska
20.11.2025r.	14.00 – 17.15	4	9	Ewelina Góralska
26.11.2025r.	14.00 – 17.15	4	5	Ewelina Góralska
27.11.2025r.	14.00 – 17.15	4	9	Ewelina Góralska

Data i podpis osoby sporządzającej

ZAKŁAD DOSKONALENIA ZAWODOWEGO
28.10.2025 r. ul. Paderewskiego 55
25-950 Kielca
tel.: 41-366-47-91, fax 41-366-39-26
NIP 657-000-88-69