

**Kwartalny 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 angielskiego
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	Centrum Kształcenia Zawodowego ul. Furmańska 5, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski sala nr 1, 1a

INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
10.04.2026r.	14.30 – 17.30	4	7	Anna Podpora
13.04.2026r.	14.30 – 16.45	3	4	Anna Podpora
17.04.2026r.	14.30 – 17.30	4	7	Anna Podpora
20.04.2026r.	14.30 – 16.45	3	4	Anna Podpora
21.04.2026r.	15.00 – 18.00	4	3	Olga Kot
23.04.2026r.	15.00 – 18.00	4	4	Olga Kot
24.04.2026r.	14.15 – 17.15	4	4	Olga Kot
	14.30 – 17.30	4	7	Anna Podpora
27.04.2026r.	14.30 – 16.45	3	4	Anna Podpora
28.04.2026r.	15.00 – 18.00	4	3	Olga Kot
30.04.2026r.	15.00 – 18.00	4	4	Olga Kot

Data i podpis osoby sporządzającej

KIEROWNIK
Działalności Pozaszkolnej

mgr Edyta Spłonica

15.04.2026r.