



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

INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
07.09.2026 r.	14.00 – 17.45	5	3	Anna Białkowska
08.09.2026 r.	14.00 – 17.45	5	3	Anna Białkowska
14.09.2026 r.	14.00 – 17.45	5	3	Helena Siastacz
15.09.2026 r.	14.00 – 17.45	5	3	Anna Białkowska
21.09.2026 r.	14.00 – 17.45	5	3	Helena Siastacz
22.09.2026 r.	14.00 – 17.45	5	3	Anna Białkowska
28.09.2026r.	14.00 – 17.45	5	3	Anna Białkowska
29.09.2026r.	15.00 -17.45	5	3	Anna Białkowska

Data i podpis osoby sporządzającej

KIEROWNIK
Działalności Pozaszkolnej

31.08.2026 r. mgr. Edyta Solnica.....