Kwartalny 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	**Trening Umiejętności Społecznych**
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	Szkoła Podstawowa w Porzeczu, Porzecze 22, gabinet pedagoga szkolnego nr 32

INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od … do …)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Klasa/ grupa	Prowadzący (imię i nazwisko)
17.02.2025r.	9.45 – 10.30	1	5	III	Aleksandra Chryc
20.02.2025r.	8.00 - 8.45	1	5	IV	Aleksandra Chryc
24.02.2025r.	9.45 – 10.30	1	5	III	Aleksandra Chryc
27.02.2025r.	8.00 – 8.45	1	5	IV	Aleksandra Chryc
10.03.2025r.	9.45 – 10.30	1	5	III	Aleksandra Chryc
13.03.2025r.	8.00 – 8.45	1	5	IV	Aleksandra Chryc
24.03.2025r.	9.45 – 10.30	1	5	III	Aleksandra Chryc
27.03.2025r.	8.00 – 8.45	1	5	IV	Aleksandra Chryc
07.04.2025r.	9.45 – 10.30	1	5	III	Aleksandra Chryc
10.04.2025r.	8.00 – 8.45	1	5	IV	Aleksandra Chryc
14.04.2025r.	9.45 – 10.30	1	5	III	Aleksandra Chryc
24.04.2025r.	8.00-8.45	1	5	IV	Aleksandra Chryc

Data i podpis osoby sporządzającej

07.02.2025 Aleksandra Chryc