Załącznik

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)	Gabinet pedagoga

INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od … do …)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
15.10.2024r	13.35-14.20	1	5	Mariola Góźdź
17.10.2024r	12.40-13.25	1	5	Mariola Góźdź
23.10.2024r	14.25-15.10	1	7	Mariola Góźdź
29.10.2024r	13.35-14.20	1	5	Mariola Góźdź
31.10.2024r	12.40-13.25	1	5	Mariola Góźdź
07.11.2024r	12.40-13.25	1	5	Mariola Góźdź
12.11.2024r	13.35-14.20	1	5	Mariola Góźdź
19.11.2024r	13.35-14.20	1	5	Mariola Góźdź
30.11.2024r	11.45-12.30	1	7	Mariola Góźdź
30.11.2024r	12.40-13.25	1	5	Mariola Góźdź
03.12.2024r	14.25-15.10	1	5	Mariola Góźdź

05.12.2024r	12.40-13.25	1	5	Mariola Góźdź
11.12.2024r	14.25-15.10	1	7	Mariola Góźdź
17.12.2024r	14.25-15.10	1	5	Mariola Góźdź
19.12.2024r	12.40-13.25	1	5	Mariola Góźdź

Data i podpis osoby sporządzającej

19.11.2024r. Mariola Góźdź