



**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 1

INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
18.08.2025 r.	14.00 – 17.00	4	4	Ewelina Góralska
20.08.2025 r.	14.00 – 17.00	4	4	Ewelina Góralska
25.08.2025r.	14.00 – 17.00	4	4	Ewelina Góralska
27.08.2025r.	14.00 – 17.00	4	4	Ewelina Góralska

Data i podpis osoby sporządzającej

DYREKTOR

07.08.2026 r. mgr Izabela Pustula.....