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	**Zadanie 5. Eksperymentalny Klub Odkrywców – zajęcia filmowe**
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	**Szkoła Podstawowa w Porzeczu, Porzecze 22, 26-085 Miedziana Góra; sala nr 25**
INFORMACJE OGÓLNE	

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od … do …)	Liczba godzin	Grupa (klasy) /Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
22.12.2025	**od 8:50 do 9:35**	**1**	**Gr. I (kl.4,5,6) / 12**	***Dariusz Kurpiński***
22.12.2025	**od 9:45 do 10:30**	**1**	**Gr. I / 12**	***Dariusz Kurpiński***
22.12.2025	**od 10:40 do 11:25**	**1**	**Gr. II (kl.7,8) / 12**	***Dariusz Kurpiński***
22.12.2025	**od 11:35 do 12:20**	**1**	**Gr. II / 12**	***Dariusz Kurpiński***

Data i podpis osoby sporządzającej

18.12.2025r.

Dariusz Kurpiński