# HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Beneficjenta | Gmina Szczerców |
| Numer projektu | **FELD.08.06-IZ.00-0106/23** |
| Tytuł projektu | **Szczęśliwe przedszkolaki w oddziałach przedszkolnych w Szkole Podstawowej w Szczercowie** |
| Numer i nazwa Zadania | Realizacja zajęć dodatkowych dla dzieci w oddziałach przedszkolnych w SP Szczerców |
| Rodzaj wsparcia | Zajęcia dla dzieci |
| Nazwa wsparcia | Logopedia  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data(dd.mm.rrrr) | Miejsce realizacji | Godziny prowadzenia zajęć | Liczba godzin | Numer grupy | Imię i nazwisko osoby prowadzącej |
| Miejscowość ulica i nr: ………………………… | Nr pomieszczenia | Od godz. | Do godz. |
| 18,09,2024  | Szczerców, ul. Łaska 8 | s.22 | 13,00  | 14,00  |  1 | 3 | Gruchała Magdalena   |
| 23,09,2024  | Szczerców, ul. Łaska 8 | s.22 | 13,00  | 14,00  |  1 | 4 | Gruchała Magdalena   |
| 25,09,2024  | Szczerców, ul. Łaska 8 | s.22 | 13,00  | 14,00  |  1 | 3 | Gruchała Magdalena   |
| 30,09,2024  | Szczerców, ul. Łaska 8 | s.22 | 13,00  | 14,00  |  1 | 4 | Gruchała Magdalena   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |