# 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 | Zajęcia z psychologiem |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data(dd.mm.rrrr) | Miejsce realizacji | Godziny prowadzenia zajęć | Liczba godzin | Numer grupy | Imię i nazwisko osoby prowadzącej |
| Miejscowość ulica i nr: ………Szczerców………………… | Nr pomieszczenia | Od godz. | Do godz. |
|  19.09.2024 | ul. Łaska 8 | 33 |  13.00 | 13.30  |  0,5 | 1 | Katarzyna Maj  |
|  20.09.20224 | ul. Rzeczna 7  |  56 |  13.00 | 13.30  | 0,5  | 2 | Katarzyna Maj   |
| 26.09.2024  | ul. Łaska 8  | 33  |  13.00 | 13.30  |  0,5 | 1 |  Katarzyna Maj  |
| 27.09.2024 | ul. Rzeczna 7  |  56 |  13.00 | 13.30  | 0,5  | 2 | Katarzyna Maj  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |