|  |  |
| --- | --- |
| **Kwartalny harmonogram**  **planowanych do przeprowadzenia form wsparcia** | |
|  | |
| **Nazwa Beneficjenta** | **Przedszkole Samorządowe w Chęcinach** |
| **Nr umowy** | **FESW.08.01-IZ.00-0032/23** |
| **Tytuł projektu** | **Przedszkolny Uniwersytet Małego Ekologa w Chęcinach** |
| **Wykonawca** | **Anna Czerwiak** |
| **Forma wsparcia** | **Zajęcia z elementami Integracji Sensorycznej** |
| **Miejsce realizacji wsparcia  (dokładny adres, nr sali)** | **Przedszkole Samorządowe w Chęcinach**  **Osiedle Północ 8**  **26-060 Chęciny**  **Sala 6a, 6b** |
|  | |
| **INFORMACJE OGÓLNE** | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data realizacji wsparcia | Godziny realizacji wsparcia  (od … do …) | Liczba godzin | Planowana liczba uczestników | Prowadzący  (imię i nazwisko) |
| 02.01 | 12.00 – 14.00 | 2 h | Zajączki, Niedźwiadki Liski, Sikorki | Anna Czerwiak |
| 04.01 | 12.00 – 14.00 | 2 h | Sówki, Wiewiórki, Wróbelki, Jeżyki | Anna Czerwiak |
| 09.01 | 12.00 – 14.00 | 2 h | Zajączki, Niedźwiadki Liski, Sikorki | Anna Czerwiak |
| 11.01 | 12.00 – 14.00 | 2 h | Sówki, Wiewiórki, Wróbelki, Jeżyki | Anna Czerwiak |
| 16.01 | 12.00 – 14.00 | 2 h | Zajączki, Niedźwiadki Liski, Sikorki | Anna Czerwiak |
| 18.01 | 12.00 – 14.00 | 2 h | Sówki, Wiewiórki, Wróbelki, Jeżyki | Anna Czerwiak |

*Data i podpis osoby sporządzającej*

|  |  |
| --- | --- |
| **Kwartalny harmonogram**  **planowanych do przeprowadzenia form wsparcia** | |
|  | |
| **Nazwa Beneficjenta** | **Przedszkole Samorządowe w Chęcinach** |
| **Nr umowy** | **FESW.08.01-IZ.00-0032/23** |
| **Tytuł projektu** | **Przedszkolny Uniwersytet Małego Ekologa w Chęcinach** |
| **Wykonawca** | **Anna Czerwiak** |
| **Forma wsparcia** | **Zajęcia z elementami Integracji Sensorycznej** |
| **Miejsce realizacji wsparcia  (dokładny adres, nr sali)** | **Przedszkole Samorządowe w Chęcinach**  **Osiedle Północ 8**  **26-060 Chęciny**  **Sala 6a, 6b** |
|  | |
| **INFORMACJE OGÓLNE** | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data realizacji wsparcia | Godziny realizacji wsparcia  (od … do …) | Liczba godzin | Planowana liczba uczestników | Prowadzący  (imię i nazwisko) |
| 30.01 | 12.00 – 14.00 | 2 h | Zajączki, Niedźwiadki Liski, Sikorki | Anna Czerwiak |
| 13.02 | 10.00 – 12.00 | 2 h | Sówki, Wiewiórki, Wróbelki, Jeżyki | Anna Czerwiak |
| 15.02 | 12.00 – 14.00 | 2 h | Zajączki, Niedźwiadki Liski, Sikorki | Anna Czerwiak |
| 16.02 | 9.30 – 11.30 | 2 h | Sówki, Wiewiórki, Wróbelki, Jeżyki | Anna Czerwiak |
| 20.02 | 12.00 – 14.00 | 2 h | Zajączki, Niedźwiadki Liski, Sikorki | Anna Czerwiak |
| 27.02 | 12.00 – 14.00 | 2 h | Zajączki, Niedźwiadki Liski, Sikorki | Anna Czerwiak |
| 29.02 | 12.00 – 14.00 | 2 h | Sówki, Wiewiórki, Wróbelki, Jeżyki | Anna Czerwiak |
| 07.03 | 12.00 – 14.00 | 2 h | Sówki, Wiewiórki, Wróbelki, Jeżyki | Anna Czerwiak |

*Data i podpis osoby sporządzającej*

|  |  |
| --- | --- |
| **Kwartalny harmonogram**  **planowanych do przeprowadzenia form wsparcia** | |
|  | |
| **Nazwa Beneficjenta** | **Przedszkole Samorządowe w Chęcinach** |
| **Nr umowy** | **FESW.08.01-IZ.00-0032/23** |
| **Tytuł projektu** | **Przedszkolny Uniwersytet Małego Ekologa w Chęcinach** |
| **Wykonawca** | **Anna Czerwiak** |
| **Forma wsparcia** | **Zajęcia z elementami Integracji Sensorycznej** |
| **Miejsce realizacji wsparcia  (dokładny adres, nr sali)** | **Przedszkole Samorządowe w Chęcinach**  **Osiedle Północ 8**  **26-060 Chęciny**  **Sala 6a, 6b** |
|  | |
| **INFORMACJE OGÓLNE** | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data realizacji wsparcia | Godziny realizacji wsparcia  (od … do …) | Liczba godzin | Planowana liczba uczestników | Prowadzący  (imię i nazwisko) |
| 26.03 | 12.00 – 14.00 | 2 h | Zajączki, Niedźwiadki Liski, Sikorki | Anna Czerwiak |
| 28.03 | 12.00 – 14.00 | 2 h | Sówki, Wiewiórki, Wróbelki, Jeżyki | Anna Czerwiak |

*Data i podpis osoby sporządzającej*