

Fundusze Europejskie  
dla OpolskiegoRzeczpospolita  
PolskaDofinansowane przez  
Unię Europejską

**HARMONOGRAM / AKTUALIZACJA HARMONOGRAMU\***  
**FORM WSPARCIA DLA UCZESTNIKÓW PROJEKTU\*\* W RAMACH REALIZOWANEGO PROJEKTU**

Numer Projektu: FEOP.05.06-IP.02-0027/23

Tytuł Projektu: Od maluchów do starszaków- podniesienie jakości edukacji przedszkolnej w Gminie Kluczbork.

Nazwa i Adres Beneficjenta: Gmina Kluczbork, Kluczbork 46-200, ul. Katowicka 1

Adres biura projektu: Administracja Oświaty w Kluczborku, Kluczbork 46-200, ul. Kościuszki 1

Lp.	Rodzaj formy wsparcia (staż, szkolenie, jednoosobowa działalność gospodarcza, prace interwencyjne, itp.) wraz z nazwą (tematem)	Planowana liczba uczestników formy wsparcia (w przypadku realizowania wsparcia indywidualnego proszę podać Imię i nazwisko uczestnika projektu!)	Data realizacji formy wsparcia (staż, szkolenie, jednoosobowa działalność gospodarcza, prace interwencyjne itp.) (szczegółowo podać datę/daty)	Godziny realizacji formy wsparcia (staże, szkolenia, prace interwencyjne, itp.) „od-do” (uwzględniając przerwy)	Adres realizacji formy wsparcia (dokładny adres, nr sali szkoleniowej, nazwa firmy, itp.)	Imię i nazwisko osoby prowadzącej szkolenie, poradnictwo zawodowe, opiekuna stażu***, itp.
1.	Zajęcia terapeutyczne z zakresu logopedii gr. 1	4	10.01.25 r. 17.01.25 r. 24.01.25 r. 31.01.25 r.	12.00 - 12.45	OP Bąków ul. Kasztanowa 1	Jolanta Szczepańska
2.	Zajęcia terapeutyczne z zakresu logopedii gr.2	4	10.01.25 r. 17.01.25 r. 24.01.25 r. 31.01.25 r.	12.50 - 13.35	OP Bąków ul. Kasztanowa 1	Jolanta Szczepańska
3.	Zajęcia terapeutyczne z zakresu logopedii gr.3	4	10.01.25 r. 17.01.25 r. 24.01.25 r. 31.01.25 r.	13.40 - 14.25	OP Bąków ul. Kasztanowa 1	Jolanta Szczepańska

4.	Zajęcia korekcyjno-kompensacyjne gr. 1	5	10.01.25 r. 17.01.25 r. 24.01.25 r. 31.01.25 r.	<b>14.30 -15.15</b>	OP Bąków ul. Kasztanowa 1	Jolanta Szczepańska
5.	Zajęcia korekcyjno -kompensacyjne gr. 2	5	10.01.25 r. 17.01.25 r. 24.01.25 r. 31.01.25 r.	<b>10.50 – 11.35</b>	POZ Biadacz, ul. Kluczborska 23	Jolanta Szczepańska
6	Zajęcia rozwijające kompetencje społeczno-emocjonalne	-----	-----	-----	-----	-----
7	Zajęcia rozwijające kreatywność	6	14.01.25 r. 21.01.25 r. 28.01.25 r.	<b>12.45–13.45</b>	OP Bąków ul. Kasztanowa 1	Romana Holka
8	Zajęcia z kodowania	6	15.01.25 r. 22.01.25 r. 29.01.25 r	<b>9.30-10.30</b>	OP Bąków ul. Kasztanowa 1	Aleksandra Jendrysiak

\*zaznaczyć właściwe

\*\*uczestnik projektu – osoba, która podpisała **Oświadczenie uczestnika projektu** (wzór Oświadczenia stanowi Załącznik do Umowy o dofinansowanie projektu)

\*\*\* w przypadku opiekuna stażu proszę podać stanowisko

Data sporządzenia: 31.12.2024 r.

Imię i nazwisko osoby sporządzającej: Anna Ostrowska