



Fundusze Europejskie  
dla Świętokrzyskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO  
ŚWIĘTOKRZYSKIE

**Kwartalny harmonogram  
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia**

|                                                                  |                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nazwa Beneficjenta</b>                                        | <b>Szkoła Podstawowa z Oddziałami Dwujęzycznymi<br/>im. Św. Jana Pawła II w Bolminie</b>                                               |
| <b>Nr umowy</b>                                                  | <b>FESW.08.02-IZ.00-0012/23</b>                                                                                                        |
| <b>Tytuł projektu</b>                                            | <b>Bolmin – szkoła nowych możliwości</b>                                                                                               |
| <b>Wykonawca</b>                                                 | <b>Nie dotyczy</b>                                                                                                                     |
| <b>Forma wsparcia</b>                                            | <b>Zajęcia specjalistyczne – zajęcia wyrównawcze -<br/>matematyka</b>                                                                  |
| <b>Miejsce realizacji wsparcia<br/>(dokładny adres, nr sali)</b> | <b>Szkoła Podstawowa z Oddziałami Dwujęzycznymi<br/>im. Św. Jana Pawła II w Bolminie<br/>Bolmin 63a<br/>26-060 Chęciny<br/>Sala 25</b> |

**INFORMACJE OGÓLNE**

| <b>Data realizacji<br/>wsparcia</b> | <b>Godziny realizacji<br/>wsparcia<br/>(od 12.40 do 13.25)</b> | <b>Liczba godzin</b> | <b>Planowana<br/>liczba<br/>uczestników</b> | <b>Prowadzący<br/>(imię i nazwisko)</b> |
|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <b>13.11.2024</b>                   | <b>12.40-13.25</b>                                             | <b>1</b>             | <b>5</b>                                    | <b>Monika Rapta</b>                     |
| <b>27.11.2024</b>                   | <b>12.40-13.25</b>                                             | <b>1</b>             | <b>5</b>                                    | <b>Monika Rapta</b>                     |
| <b>11.12.2024</b>                   | <b>12.40-13.25</b>                                             | <b>1</b>             | <b>5</b>                                    | <b>Monika Rapta</b>                     |

*Data i podpis osoby sporządzającej*

29.11.2024r., Rapta Monika