



Fundusze Europejskie
dla Opolskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



OPOLSKIE

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

L.p.	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	E.J.W D.G. P.J.	07.21.05.2025 14.28.05.2025 29.05.2025	13:30 – 14:15 13:30 – 14:15 12:00 – 12:45	Publiczne Przedszkole Nr 7 z OŻ w Kluczborku Waryńskiego 26, 46-200 Kluczbork	mgr Kamila Kwaśniak - Pietrzyk
2.	Zajęcia rozwijające kompetencje społeczno - emocjonalne	3K, 1M	22.29.05.2025	12:45 – 13:30	Publiczne Przedszkole Nr 7 z OŻ w Kluczborku Waryńskiego 26, 46-200 Kluczbork	mgr Dorota Radaczyńska
3.	Zajęcia rozwijające kreatywność	6K, 6M	08.13.15.20,22.05. 2025	9:45 – 10:45	Publiczne Przedszkole Nr 7 z OŻ w Kluczborku Waryńskiego 26, 46-200 Kluczbork	mgr Bożena Korzekwa

4.	Zajęcia przyrodnicze	7K, 5M	05,12,28.05.2025	10:30 – 11:30	Publiczne Przedszkole Nr 7 z OŻ w Kluczborku Waryńskiego 26, 46-200 Kluczbork	mgr Anita Chilej
----	----------------------	--------	------------------	---------------	--	------------------

*zaznaczyć właściwe

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

*** w przypadku opiekuń stażu proszę podać stanowisko

Data sporządzenia: 26.05.2025 r.

Imię i nazwisko osoby sporządzającej: Angelina Sarnowska

DYREKTOR

mgr Angelina Sarnowska