

**Kwartalny harmonogram
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia**

Nazwa Beneficjenta	Niepubliczne Przedszkole Artystyczno-Językowe „Słoneczko” w Busku-Zdroju
Nr umowy	FESW.08.01-IZ.00-0010/23
Tytuł Projektu	Rozwój oferty edukacyjnej w Niepublicznym Przedszkolu Artystyczno-Językowym „Słoneczko” w Busku-Zdroju
Forma wsparcia	Zajęcia dydaktyczne pn. Edukacja włączająca.
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	Niepubliczne Przedszkole Artystyczno-Językowe „Słoneczko” w Busku-Zdroju ul. Mikołaja Kopernika 17 28-100 Busko-Zdrój
INFORMACJE OGÓLNE	

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
10.05.2024r. (piątek)	12.30-13.30	1	00 (Grupa 1: 3-latki)	Paulina Nowak
10.05.2024r. (piątek)	13.30-14.30	1	00 (Grupa 2: 4-latki)	Paulina Nowak
10.05.2024r. (piątek)	14.30-15.30	1	00 (Grupa 3: 5-latki)	Paulina Nowak
10.05.2024r. (piątek)	15.30-16.30	1	00 (Grupa 4: 6-latki)	Paulina Nowak
17.05.2024r. (piątek)	12.30-13.30	1	00 (Grupa 1: 3-latki)	Paulina Nowak
17.05.2024r. (piątek)	13.30-14.30	1	00 (Grupa 2: 4-latki)	Paulina Nowak
17.05.2024r. (piątek)	14.30-15.30	1	00 (Grupa 3: 5-latki)	Paulina Nowak
17.05.2024r. (piątek)	15.30-16.30	1	00 (Grupa 4: 6-latki)	Paulina Nowak

.....
Data i podpis osoby sporządzającej