

Nr Projektu: **FEPK.07-12-IP.01-0053/23**
 Tytuł Projektu: **Rozwój moją szansą**
 Nazwa szkoły/beneficjenta: **Zespół Szkół Ogólnokształcących w Głogowie Małopolskim**
 Za okres: **grudzień 2024**

SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA

Rodzaj wsparcia/działania (w przypadku szkoleń – dokładna nazwa szkolenia) ¹	Data udzielania wsparcia/działania	Godziny udzielania wsparcia/działania	Dokładny adres realizacji wsparcia/działania ²	Prowadzący/ Nazwa wykonawcy (np. w przypadku szkoleń, konferencji...) oraz nazwa pracodawcy (w przypadku staży zawodowych)	Liczba uczestników	Czy zamieszczono harmonogram udzielania wsparcia/działań na stronie internetowej projektu lub innej stronie www Beneficjenta (TAK/NIE). Jeżeli tak, należy podać adres strony www
ZAJĘCIA ROZWIJAJĄCE						
Biologia- kl. IV	04.12, 11.12, 18.12 (środa) 06.12, 13.12, 20.12 (piątek)	14.10-14.55 8.50- 9.35	36-060 Głogów Małopolski ul. Kard. Stefana Wyszyńskiego 2	Piotr Kawa	5	https://cms30.vps58.iat.pl/
Matematyka -klasa IV	04.12, 11.12, 18.12 , (środa)	8.00-9.40	36-060 Głogów Małopolski ul. Kard.	Maciej Marczydło	7	https://cms30.vps58.iat.pl/

¹ Dotyczy: szkoleń kwalifikacyjnych/kompetencyjnych, staży, doradztwa zawodowego grupowego, indywidualnego poradnictwa grupowego, pośrednictwa pracy, warsztatów, poradnictwa psychologicznego, spotkań informacyjno-edukacyjnych, funkcjonowania miejsc opieki żłobkowej, funkcjonowania placówek wsparcia dziennego dla dzieci i młodzieży, funkcjonowania podmiotów reintegracji społeczno-gospodarczej dla osób zagrożonych wykluczeniem społecznym, funkcjonowania dziennych lub całodobowych placówek dla osób potrzebujących wsparcia w życiu codziennym, działalności bieżącej przedszkola, zajęć dodatkowych dla dzieci przedszkolnych/uczniów, szkoleń/kursów dla nauczycieli przedszkola/szkoły, szkoleń językowych/TIK dla osób dorosłych, kursów/szkoleń zewnętrznych/zawodowych dla uczniów, staży/praktyk uczniów u pracodawców. Ponadto, dotyczy innych form wsparcia odbywających się w określonym miejscu i czasie według zaplanowanego przez Beneficjenta harmonogramu działań.

² Jeżeli nie jest możliwe precyzyjne wskazanie miejsca realizacji wsparcia/działania, to Beneficjent powinien podać obszar, na jakim jest ono udzielane.

			Stefana Wyszyńskiego 2			
Chemia- klasa III	10.12, 17.12 (wtorek)	13.20-15.55	36-060 Głogów Małopolski ul. Kard. Stefana Wyszyńskiego 2	Marta Cisło	12	https://cms30.vps58.iat.pl/
Język angielski klasy II-III	04.12, 11.12, 18.12 (środa)	7.10-7.55	36-060 Głogów Małopolski ul. Kard. Stefana Wyszyńskiego 2	Monika Rękosiewicz- Tokarz	10	https://cms30.vps58.iat.pl/
	04.12 (środa)	15.00-15-45				
ZAJĘCIA WYRÓWNAWCZE						
Języka polskiego- klasa IV	02.12, 09.12, 16.12 (poniedziałek)	9.40-11.20	36-060 Głogów Małopolski ul. Kard. Stefana Wyszyńskiego 2	Anna Białek	10	https://cms30.vps58.iat.pl/
Matematyki- klasa IV	03.12, 10.12, 17.12 (wtorek)	8.00-8.45	36-060 Głogów Małopolski ul. Kard. Stefana Wyszyńskiego 2	Mateusz Radochoński	6	https://cms30.vps58.iat.pl/
Człowiek i Klimat: Wyzwania XXI Wieku klasa 4	03.12, 17.12 (wtorek)	8.50-9.35	36-060 Głogów Małopolski ul. Kard. Stefana Wyszyńskiego 2	Anna Bober	6	https://cms30.vps58.iat.pl/
Człowiek i Klimat: Wyzwania XXI Wieku klasa 3b	05.12, 12.12, 19.12 (czwartek)	7.10-7.55	36-060 Głogów Małopolski ul. Kard.	Anna Bober	22	https://cms30.vps58.iat.pl/

			Stefana Wyszyńskiego 2			
ZAJĘCIA SPECJALISTYCZNE						
LABORATORIUM RELACJI KLASA IV A	04.12 (środa)	17.00-17.45	36-060 Głogów Małopolski ul. Kard. Stefana Wyszyńskiego 2	Renata Lubas	14	https://cms30.vps58.iat.pl/
LABORATORIUM RELACJI KLASA IIC	11.12 (środa)	15.10-16.40	36-060 Głogów Małopolski ul. Kard. Stefana Wyszyńskiego 2	Renata Lubas	13	https://cms30.vps58.iat.pl/
OCENA UMIEJĘTNOŚCI I INDYWIDUALNE DORADZTWO ZAWODOWE	03.12, (wtorek) 10.12 (wtorek) 13.12 (piątek) 17.12 (wtorek)	10.35-15.45 10.35-15.45 09.40-14.55 10.35-15.45	36-060 Głogów Małopolski ul. Kard. Stefana Wyszyńskiego 2	Jadwiga Domaradzka	3 4 3 3	https://cms30.vps58.iat.pl/

17.12.2024. Katarzyna Wajda
Data i podpis osoby sporządzającej

17.12.2024 Agnieszka Wiglusz -Zięba
Data i podpis osoby upoważnionej