

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: **Październik 2025**

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	03.10, 10.10, 17.10, 24.10, 31.10 (piątek)	11.30-12.15	36-060 Głogów Małopolski ul. Kard. Stefana Wyszyńskiego 2	Piotr Kawa	8	https://cms30.vps58.iat.pl/
Matematyka -klasa IV	03.10, 10.10, 17.10, 24.10, 31.10 (piątek)	7.15-8.00	36-060 Głogów Małopolski ul. Kard.	Anna Depa	15	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/uczników, 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.

WSPARCIE PSYCHOLOGICZNO- PEDAGOGICZNE- uczniowie Zajęcia indywidualne	30.10 (czwartek)	8.00-14.00	36-060 Głogów Małopolski ul. Kard. Stefana Wyszyńskiego 2	Marta Rudna	6	https://cms30.vps58.iat.pl/
LABORATORIUM RELACJI KLASA I (grupa I)	16.10 (czwartek)	12.15-13.45, 13.50-14.35	36-060 Głogów Małopolski ul. Kard. Stefana Wyszyńskiego 2	Marta Rusin	6	https://cms30.vps58.iat.pl/
LABORATORIUM RELACJI KLASA I (grupa II)	16.10 (czwartek)	14.40-16.10, 16.15-17.00	36-060 Głogów Małopolski ul. Kard. Stefana Wyszyńskiego 2	Marta Rusin	6	https://cms30.vps58.iat.pl/
LABORATORIUM RELACJI KLASA I (grupa III)	16.10 (czwartek)	12.45-15.45	36-060 Głogów Małopolski ul. Kard. Stefana Wyszyńskiego 2	Agnieszka Rybak	7	https://cms30.vps58.iat.pl/

14.10.2025 Katarzyna Wajda
Data i podpis osoby sporządzającej

14.10.2025 Anna Depa
Data i podpis osoby upoważnionej