



**Kwartalny harmonogram  
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia**

<b>Nazwa Beneficjenta</b>	<b>Szkoła Podstawowa z Oddziałami Dwujęzycznymi 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>Monika Grzyb</b>
<b>Forma wsparcia</b>	<b>ZAJĘCIA ROZWIJAJĄCE językowe – język niemiecki GR2 (7-8)</b>
<b>Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)</b>	<b>Szkoła Podstawowa z Oddziałami Dwujęzycznymi im. Św. Jana Pawła II w Bolminie Bolmin 63a 26-060 Chęciny Sala 36</b>

**INFORMACJE OGÓLNE**

<b>Data realizacji wsparcia</b>	<b>Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)</b>	<b>Liczba godzin</b>	<b>Planowana liczba uczestników</b>	<b>Prowadzący (imię i nazwisko)</b>
<b>10.01.2026</b>	<b>11.00-12.30</b>	<b>2</b>	<b>10</b>	<b>Monika Grzyb</b>
<b>14.01.2026</b>	<b>14.30-15.15</b>	<b>1</b>	<b>10</b>	<b>Monika Grzyb</b>
<b>17.01.2026</b>	<b>9.30-11.00</b>	<b>2</b>	<b>10</b>	<b>Monika Grzyb</b>
<b>11.02.2026</b>	<b>14.30-15.15</b>	<b>1</b>	<b>10</b>	<b>Monika Grzyb</b>
<b>14.02.2026</b>	<b>9.30-11.00</b>	<b>2</b>	<b>10</b>	<b>Monika Grzyb</b>
<b>08.03.2026</b>	<b>9.30-11.00</b>	<b>2</b>	<b>10</b>	<b>Monika Grzyb</b>
<b>11.03.2026</b>	<b>14.30-15.15</b>	<b>1</b>	<b>10</b>	<b>Monika Grzyb</b>
<b>25.03.2026</b>	<b>11.00-12.30</b>	<b>2</b>	<b>10</b>	<b>Monika Grzyb</b>

*Data i podpis osoby sporządzającej*

*19.12.2025, Monika Grzyb*