



Fundusze Europejskie  
dla Świętokrzyskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO  
ŚWIĘTOKRZYSKIE

**Kwartalny harmonogram  
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia**  
styczeń, luty, marzec

|                                                                  |                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nazwa Beneficjenta</b>                                        | <b>Szkoła Podstawowa z Oddziałami Dwujęzycznymi<br/>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>                                                 | Nie dotyczy                                                                                                                            |
| <b>Forma wsparcia</b>                                            | Zajęcia wyrównawcze<br>MATEMATYKA                                                                                                      |
| <b>Miejsce realizacji wsparcia<br/>(dokładny adres, nr sali)</b> | <b>Szkoła Podstawowa z Oddziałami Dwujęzycznymi<br/>im. Św. Jana Pawła II w Bolminie<br/>Bolmin 63a<br/>26-060 Chęciny<br/>Sala 24</b> |

**INFORMACJE OGÓLNE**

| <b>Data realizacji<br/>wsparcia</b> | <b>Godziny realizacji<br/>wsparcia<br/>(od ... do ...)</b> | <b>Liczba godzin</b> | <b>Planowana<br/>liczba<br/>uczestników</b> | <b>Prowadzący<br/>(imię i nazwisko)</b> |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------|
| 15.01.2025                          | 12 <sup>40</sup> -13 <sup>25</sup>                         | 1                    | 5                                           | Ewa Zielińska                           |
| 12. 02.2025                         | 12 <sup>40</sup> -13 <sup>25</sup>                         | 1                    | 5                                           | Ewa Zielińska                           |
| 26.02.2025                          | 12 <sup>40</sup> -13 <sup>25</sup>                         | 1                    | 5                                           | Ewa Zielińska                           |
| 12.03.2025                          | 12 <sup>40</sup> -13 <sup>25</sup>                         | 1                    | 5                                           | Ewa Zielińska                           |
| 26.03.2025                          | 12 <sup>40</sup> -13 <sup>25</sup>                         | 1                    | 5                                           | Ewa Zielińska                           |

*Data i podpis osoby sporządzającej*  
01.01.2025 r. Ewa Zielińska