Kwartalny harmonogram
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia
X-XII 2026 r.

Nazwa Beneficjenta	**Szkoła Podstawowa im. Henryka Sienkiewicza w Oblęgorku**
Nr umowy	FESW.08.02-IZ.00-0004/25
Tytuł projektu	***AKADEMIA KREATYWNOŚCI***
Wykonawca	Szkoła Podstawowa im. Henryka Sienkiewicza w Oblęgorku
Forma wsparcia	**AKTYWNY RODZIC- Konsultacje pedagogiczne**
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	Szkoła Podstawowa im. H. Sienkiewicza w Oblęgorku, Ul. Gimnazjalna 15, 26-067 Strawczyn

INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od … do …)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
01.10.2026	**16.30-18.45**	**3**	**Nie dotyczy**	**Edyta Durlik**
12.10.2026	**16.30-18.45**	**3**	**Nie dotyczy**	**Edyta Durlik**
09.11.2026	**16.30-18.45**	**3**	**Nie dotyczy**	**Edyta Durlik**
30.11.2026	**16.30-18.45**	**3**	**Nie dotyczy**	**Edyta Durlik**
07.12.2026	**16.30-18.45**	**3**	**Nie dotyczy**	**Edyta Durlik**
14.12.2026	**16.30-18.45**	**3**	**Nie dotyczy**	**Edyta Durlik**

Nazwa Beneficjenta	**Szkoła Podstawowa im. Henryka Sienkiewicza w Oblęgorku**
Nr umowy	FESW.08.02-IZ.00-0004/25
Tytuł projektu	***AKADEMIA KREATYWNOŚCI***
Wykonawca	Szkoła Podstawowa im. Henryka Sienkiewicza w Oblęgorku
Forma wsparcia	**AKTYWNY RODZIC- Konsultacje psychologiczne**
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	Szkoła Podstawowa im. H. Sienkiewicza w Oblęgorku, Ul. Gimnazjalna 15, 26-067 Strawczyn

INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od … do …)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
05.10.2026 r.	14:30-16:45	3	Nie dotyczy	Kamila Krzykawska
12.10.2026 r.	14:30-16:45	3	Nie dotyczy	Kamila Krzykawska
09.11.2026 r.	14:30-16:45	3	Nie dotyczy	Kamila Krzykawska
16.11.2026 r.	14:30-16:45	3	Nie dotyczy	Kamila Krzykawska
07.12.2026 r.	14:30-16:45	3	Nie dotyczy	Kamila Krzykawska
14.12.2026 r.	14:30-16:45	3	Nie dotyczy	Kamila Krzykawska