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	**SI**
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)
Grupa 1				
12.10.2026	**12:30 – 13:15**	**1**	**10 osób**	**Karolina Giersz**
19.10.2026	**12:30 – 13:15**	**1**	**10 osób**	**Karolina Giersz**
26.10.2026	**12:30 – 13:15**	**1**	**10 osób**	**Karolina Giersz**
9.11.2026	**12:30 – 13:15**	**1**	**10 osób**	**Karolina Giersz**
23.11.2026	**12:30 – 13:15**	**1**	**10 osób**	**Karolina Giersz**
Grupa 2				
13.10.2026	**13.00-13.45**	**1**	**9 osób**	**Anna Sikora**
27.10.2026	**13.00-13.45**	**1**	**9 osób**	**Anna Sikora**
24.11.2026	**13.00-13.45**	**1**	**9 osób**	**Anna Sikora**
08.12.2026	**13.00-13.45**	**1**	**9 osób**	**Anna Sikora**