

**Kwartalny harmonogram  
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia**

<b>Nazwa Beneficjenta</b>	<b>Gmina Kielce/Szkoła Podstawowa Integracyjna nr 11 im. Bohaterów Warszawy w Kielcach</b>
<b>Nr umowy</b>	<b>FESW.08.02-IZ.00-0026/23</b>
<b>Tytuł projektu</b>	<b>„LEPSZY JA – STAWIAM NA SIEBIE I SWÓJ ROZWÓJ”</b>
<b>Wykonawca</b>	<b>Gmina Kielce/Szkoła Podstawowa Integracyjna nr 11 im. Bohaterów Warszawy w Kielcach</b>
<b>Forma wsparcia</b>	<b>Terapia Metodą Warnkego: trening słuchowy, wzrokowy i motoryczny (grupa XVI)</b>
<b>Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)</b>	<b>Szkoła Podstawowa Integracyjna nr 11 im. Bohaterów Warszawy w Kielcach (ul. Jasna 20/22,25-523 Kielce)</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>
16.10.2024	13:45 – 14:30	1	1	<b>Anna Pniewska</b>
23.10.2024	13:45 – 14:30	1	1	
30.10.2024	13:45 – 14:30	1	1	
06.11.2024	13:45 – 14:30	1	1	
20.11.2024	13:45 – 14:30	1	1	
27.11.2024	13:45 – 14:30	1	1	
04.12.2024	13:45 – 14:30	1	1	
11.12.2024	13:45 – 14:30	1	1	
18.12.2024	13:45 – 14:30	1	1	



Fundusze Europejskie  
dla Świętokrzyskiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO  
ŚWIĘTOKRZYSKIE

<b>08.01.2025</b>	<b>13:45 – 14:30</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	
-------------------	----------------------	----------	----------	--

*Data i podpis osoby sporządzającej*

*14.10.2024 r.*

*Kinga Sitarska-Okła*