



**Kwartalny harmonogram  
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia**

Nazwa Beneficjenta	GMINA WŁOSZCZOWA/ OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ WE WŁOSZCZOWIE
Nr umowy	FESW.09.05-IZ.00-0015/25
Tytuł projektu	PLACÓWKA WSPARCIA DZIENNEGO W GMINIE WŁOSZCZOWA
Wykonawca	Beata Gregorczyk
Forma wsparcia	ZAJĘCIA Z PEDAGOGIEM
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	Placówka Wsparcia Dziennego, Nieznanowice 49a, gmina Włoszczowa, powiat włoszczowski, województwo świętokrzyskie

**INFORMACJE OGÓLNE**

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
04.05.2026	15.00-19.00	4	4	Beata Gregorczyk
11.05.2026	15.00-19.00	4	4	Beata Gregorczyk

*Data i podpis osoby sporządzającej*