



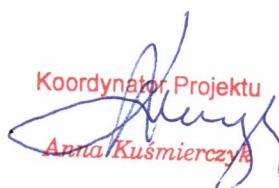
Harmonogram do przeprowadzenia form wsparcia

Nazwa Beneficjenta	III Liceum Ogólnokształcące z Oddziałami Integracyjnymi im. C. K. Norwida w Kielcach
Nr umowy	FESW.08.03-IZ.00-0005/24
Tytuł projektu	„Edukacja 4.0 – Twoja droga do Sukcesu !”
Wykonawca	III Liceum Ogólnokształcące z Oddziałami Integracyjnymi im. C. K. Norwida w Kielcach
Forma wsparcia	Zajęcia interdyscyplinarne z fizyki
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	III Liceum Ogólnokształcące z Oddziałami Integracyjnymi im. C. K. Norwida w Kielcach, ul. Jagiellońska 4 25-613 Kielce Sala 17

INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
16.09.25	15.00-16.30	2	17	Ewa Kałuża
24.09.25	8.00-8.45	1		
08.10.25	8.00-8.45	1	17	Ewa Kałuża
21.10.25	15.00-16.30	2		
28.10.25	15.00-16.30	2		
18.11.25	15.00-16.30	2	17	Ewa Kałuża
26.11.25	8.00-8.50	1		
02.12.25	15.00-16.30	2	17	Ewa Kałuża

Data i podpis osoby sporządzającej

Koordynator Projektu

Anna Kuśmierczyk