

**Kwartalny harmonogram  
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia**

<b>Nazwa Beneficjenta</b>	<b>Gmina Połaniec/Centrum Usług społecznych w Połańcu</b>
<b>Nr umowy</b>	<b>FESW.09-05-IZ.00-0028/23</b>
<b>Tytuł projektu</b>	<b>Placówka Wsparcia Dziennego „Marzenia i Pasje”</b>
<b>Wykonawca</b>	<b>Agnieszka Majewska</b>
<b>Forma wsparcia</b>	<b>Zajęcia indywidualne dla rodziców z psychologiem</b>
<b>Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)</b>	<b>Szkoła Podstawowa w Połańcu, ul. Żapniowska 1, 28-230 Połaniec, sala 4A</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>
<b>16.03.2026</b>	<b>13.30-19.30</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>Agnieszka Majewska</b>

*Data i podpis osoby sporządzającej: 12.03.2026 r.*