

HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA W PROJEKCIE

Nazwa projektu: Szkoły sukcesu edukacyjnego

Nr projektu FEDS.08.01-IZ.00-0066/24

Nazwa podmiotu realizującego wsparcie: Liceum Ogólnokształcące z Oddziałami Dwujęzycznymi im. Bolesława Chrobrego w Bielawie

Adres miejsca realizacji wsparcia: Liceum Ogólnokształcące z Oddziałami Dwujęzycznymi im. Bolesława Chrobrego , ul. Szkolna 5 , 58 – 260 Bielawa

Lp.	Data realizacji wsparcia	Godziny, w których wsparcie jest realizowane (od ... do ...)	Rodzaj / nazwa wsparcia	Nr sali	Imię i nazwisko prowadzącego
1	07.04.2025 r.	8.55 – 9.40 (1h)	Warsztaty antydyskryminacyjne gr.1 – 7.3	Gab.18	Weronika Karwacka
2	14.04.2025 r.	8.55 – 9.40 (1h)	Warsztaty antydyskryminacyjne gr.1 – 7.3	Gab.18	Weronika Karwacka
3	28.04.2025 r.	8.55 – 9.40 (1h)	Warsztaty antydyskryminacyjne gr.1 – 7.3	Gab.18	Weronika Karwacka
4.	03.04.2025 r.	14.30 – 15.15 (1h)	Warsztaty antydyskryminacyjne gr.2 – 7.3	Gab.18	Weronika Karwacka
5.	10.04.2025 r.	14.30 – 15.15 (1h)	Warsztaty antydyskryminacyjne gr.2 – 7.3	Gab.18	Weronika Karwacka
6.	24.04.2025 r.	14.30 – 15.15 (1h)	Warsztaty antydyskryminacyjne gr.2 – 7.3	Gab.18	Weronika Karwacka
7.	04.04.2025 r.	8.00 – 8.45 (1h)	Pierwsza pomoc psychologiczna – 7.3	Gab.30	Weronika Karwacka
8.	11.04.2025 r.	8.00 – 8.45 (1h)	Pierwsza pomoc psychologiczna – 7.3	Gab.30	Weronika Karwacka
9.	25.04.2025 r.	8.00 – 8.45 (1h)	Pierwsza pomoc psychologiczna – 7.3	Gab.30	Weronika Karwacka

HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA W PROJEKCIE

Nazwa projektu: Szkoły sukcesu edukacyjnego

Nr projektu FEDS.08.01-IZ.00-0066/24

Nazwa podmiotu realizującego wsparcie: Liceum Ogólnokształcące z Oddziałami Dwujęzycznymi im. Bolesława Chrobrego w Bielawie

Adres miejsca realizacji wsparcia: Liceum Ogólnokształcące z Oddziałami Dwujęzycznymi im. Bolesława Chrobrego , ul. Szkolna 5 , 58 – 260 Bielawa

Lp.	Data realizacji wsparcia	Godziny, w których wsparcie jest realizowane (od ... do ...)	Rodzaj / nazwa wsparcia	Nr sali	Imię i nazwisko prowadzącego
1	03.04.2025 r.	15.15 – 16.00 (1 h)	Szachy – 3.12	Gab.23	Andrzej Sepełowski
2	10.04.2025 r.	15.15 – 16.00 (1 h)	Szachy – 3.12	Gab.23	Andrzej Sepełowski

HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA W PROJEKCIE

Nazwa projektu: Szkoły sukcesu edukacyjnego

Nr projektu FEDS.08.01-IZ.00-0066/24

Nazwa podmiotu realizującego wsparcie: Liceum Ogólnokształcące z Oddziałami Dwujęzycznymi im. Bolesława Chrobrego w Bielawie

Adres miejsca realizacji wsparcia: Liceum Ogólnokształcące z Oddziałami Dwujęzycznymi im. Bolesława Chrobrego , ul. Szkolna 5 , 58 – 260 Bielawa

Lp.	Data realizacji wsparcia	Godziny, w których wsparcie jest realizowane (od ... do ...)	Rodzaj / nazwa wsparcia	Nr sali	Imię i nazwisko prowadzącego
1.	07.04.2025 r.	14.20 – 15.10 (1h)	Język angielski – 3.1	Gab.17	Oliwia Mróz
2.	08.04.2025 r.	13.35 – 14.20 (1h)	Język angielski – 3.1	Gab.17	Oliwia Mróz
3.	08.04.2025 r.	14.25 – 15.10 (1h)	Język angielski – 3.1	Gab.17	Oliwia Mróz
4.	14.04.2025 r.	14.20 – 15.10 (1h)	Język angielski – 3.1	Gab.17	Oliwia Mróz
5.	15.04.2025 r.	13.35 – 14.20 (1h)	Język angielski – 3.1	Gab.17	Oliwia Mróz
6.	15.04.2025 r.	14.25 – 15.10 (1h)	Język angielski – 3.1	Gab.17	Oliwia Mróz
7.	28.04.2025 r.	14.20 – 15.10 (1h)	Język angielski – 3.1	Gab.17	Oliwia Mróz
8.	29.04.2025 r.	13.35 – 14.20 (1h)	Język angielski – 3.1	Gab.17	Oliwia Mróz
9.	29.04.2025 r.	14.25 – 15.10 (1h)	Język angielski – 3.1	Gab.17	Oliwia Mróz

HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA W PROJEKCIE

Nazwa projektu: Szkoły sukcesu edukacyjnego

Nr projektu FEDS.08.01-IZ.00-0066/24

Nazwa podmiotu realizującego wsparcie: Liceum Ogólnokształcące z Oddziałami Dwujęzycznymi im. Bolesława Chrobrego w Bielawie

Adres miejsca realizacji wsparcia: Liceum Ogólnokształcące z Oddziałami Dwujęzycznymi im. Bolesława Chrobrego , ul. Szkolna 5 , 58 – 260 Bielawa

Lp.	Data realizacji wsparcia	Godziny, w których wsparcie jest realizowane (od ... do ...)	Rodzaj / nazwa wsparcia	Nr sali	Imię i nazwisko prowadzącego
1	03.04.2025 r.	8.00 – 9.40 (2 h)	Matematyka – 3.3	Gab.9	Małgorzata Czyżykiewicz
2	10.04.2025 r.	8.00 – 9.40 (2 h)	Matematyka – 3.3	Gab.9	Małgorzata Czyżykiewicz
3	23.04.2025 r.	8.00 – 9.40 (2 h)	Matematyka – 3.3	Gab.9	Małgorzata Czyżykiewicz

HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA W PROJEKCIE

Nazwa projektu: Szkoły sukcesu edukacyjnego

Nr projektu FEDS.08.01-IZ.00-0066/24

Nazwa podmiotu realizującego wsparcie: Liceum Ogólnokształcące z Oddziałami Dwujęzycznymi im. Bolesława Chrobrego w Bielawie

Adres miejsca realizacji wsparcia: Liceum Ogólnokształcące z Oddziałami Dwujęzycznymi im. Bolesława Chrobrego , ul. Szkolna 5 , 58 – 260 Bielawa

Lp.	Data realizacji wsparcia	Godziny, w których wsparcie jest realizowane (od ... do ...)	Rodzaj / nazwa wsparcia	Nr sali	Imię i nazwisko prowadzącego
1.	04.04.2025 r.	17.30 – 19.00 (2 h)	Zajęcia artystyczne, malarstwo – 3.7	Gab.6	Iwona Weigelt
2.	11.04.2025 r.	17.30 – 19.00 (2 h)	Zajęcia artystyczne, malarstwo – 3.7	Gab.6	Iwona Weigelt

HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA W PROJEKCIE

Nazwa projektu: Szkoły sukcesu edukacyjnego

Nr projektu FEDS.08.01-IZ.00-0066/24

Nazwa podmiotu realizującego wsparcie: Liceum Ogólnokształcące z Oddziałami Dwujęzycznymi im. Bolesława Chrobrego w Bielawie

Adres miejsca realizacji wsparcia: Liceum Ogólnokształcące z Oddziałami Dwujęzycznymi im. Bolesława Chrobrego , ul. Szkolna 5 , 58 – 260 Bielawa

Lp.	Data realizacji wsparcia	Godziny, w których wsparcie jest realizowane (od ... do ...)	Rodzaj / nazwa wsparcia	Nr sali	Imię i nazwisko prowadzącego
1	04.04.2025 r.	15.20 – 16.50 (2 h)	Język łaciński – 3.11	Biblioteka	Dorota Kot
2	08.04.2025 r.	15.20 – 16.50 (2 h)	Język łaciński – 3.11	Biblioteka	Dorota Kot
3	18.04.2025 r.	15.20 – 16.50 (2 h)	Język łaciński – 3.11	Biblioteka	Dorota Kot

HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA W PROJEKCIE

Nazwa projektu: Szkoły sukcesu edukacyjnego

Nr projektu FEDS.08.01-IZ.00-0066/24

Nazwa podmiotu realizującego wsparcie: Liceum Ogólnokształcące z Oddziałami Dwujęzycznymi im. Bolesława Chrobrego w Bielawie

Adres miejsca realizacji wsparcia: Liceum Ogólnokształcące z Oddziałami Dwujęzycznymi im. Bolesława Chrobrego , ul. Szkolna 5 , 58 – 260 Bielawa

Lp.	Data realizacji wsparcia	Godziny, w których wsparcie jest realizowane (od ... do ...)	Rodzaj / nazwa wsparcia	Nr sali	Imię i nazwisko prowadzącego
1	04.04.2025 r.	13.30 – 15.00 (2 h)	Koło teatralne – 3.9	Gab.18	Anna Osiewała
2	11.04.2025 r.	13.30 – 15.00 (2 h)	Koło teatralne – 3.9	Gab.18	Anna Osiewała
3	25.04.2025 r.	13.30 – 15.00 (2 h)	Koło teatralne – 3.9	Gab.18	Anna Osiewała