

## 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   | 21.02.2025 r.            | 8.00 – 8.45 ( 1 h )                                          | Pierwsza pomoc psychologiczna – 7.3 | Gab.18  | Weronika Karwacka            |
| 2   | 28.02.2025 r.            | 8.00 – 8.45 ( 1 h )                                          | Pierwsza pomoc psychologiczna – 7.3 | Gab.18  | Weronika Karwacka            |
| 3   | 17.02.2025 r.            | 8.55 – 9.40 ( 1h )                                           | Pierwsza pomoc psychologiczna – 7.3 | Gab.18  | Weronika Karwacka            |
| 4.  | 24.02.2025 r.            | 8.55 – 9.40 ( 1h )                                           | Pierwsza pomoc psychologiczna – 7.3 | Gab.18  | Weronika Karwacka            |
| 5.  | 20.02.2025 r.            | 14.30 – 15.15 ( 1h )                                         | Pierwsza pomoc psychologiczna – 7.3 | Gab.18  | Weronika Karwacka            |
| 6.  | 27.02.2025 r.            | 14.30 – 15.15 ( 1h )                                         | Pierwsza pomoc psychologiczna – 7.3 | Gab.18  | 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.  | 21.02.2025 r.            | 17.30 – 19.00 ( 2 h )                                        | Zajęcia artystyczne, malarstwo – 3.7 | Gab.6   | Iwona Weigelt                |
| 2.  | 28.02.2025 r.            | 17.30 – 19.00 ( 2 h )                                        | Zajęcia artystyczne, malarstwo – 3.7 | Gab.6   | Iwona Weigelt                |

## HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA W PROJEKCIE

**Szkoły sukcesu  
edukacyjnego**

**Szkoły sukcesu edukacyjnego**

**FEDS.08.01-IZ.00-0066/24    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<br>wsparcia | Godziny, w których wsparcie<br>jest realizowane<br>(od ... do ...) | Rodzaj / nazwa wsparcia | Nr sali | Imię i nazwisko prowadzącego |
|-----|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------|------------------------------|
| 1   | 20.02.2025 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   | 20.02.2025 r.            | 8.00 – 9.40 ( 2 h )                                          | Matematyka – 3.3        | Gab.9   | Małgorzata Czyżykiewicz      |
| 2   | 27.02.2025 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   | 21.02.2025 r.            | 13.30 – 15.00 ( 2 h )                                        | Koło teatralne – 3.9    | Gab.18  | Anna Osiewała                |
| 2   | 28.02.2025 r.            | 13.30 – 15.00 ( 2 h )                                        | Koło teatralne – 3.9    | Gab.18  | Anna Osiewała                |

## HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA W PROJEKCIE

**Szkoły sukcesu edukacyjnego**

**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.  | 17.02.2025 r.            | 14.20 – 15.05 ( 1h )                                         | Język angielski – 3.1   | Gab.17  | Oliwia Mróz                  |
| 2.  | 24.02.2025 r.            | 14.20 – 15.05 ( 1h )                                         | Język angielski – 3.1   | Gab.17  | Oliwia Mróz                  |