*Załącznik nr 5*

 *Do Ogłoszenia Otwartego Konkursu ofert*

*„Prowadzenie Placówek Wsparcia Dziennego
Dla Dzieci I Młodzieży W Gminie Kościelisko*

 *w roku 2021”*

 *z dnia 07 grudnia 2020*

**Harmonogram realizacji zadań merytorycznych**

**w ramach projektu pn. „Placówki Wsparcia Dziennego w Gminie Kościelisko”.**

Nr umowy: …………………………………..

Nazwa Beneficjenta: **Gmina Kościelisko**……………. **zakończenie ……………. r.**

**Zajęcia prowadzone w miesiącu : …………**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj zajęć**  (forma wsparcia w ramach projektu z wyszczególnieniem zajęć grupowych -*wskazać ilość dzieci* - i/lub indywidualnych) | **Prowadzący**  | **Termin realizacji\*** | **Termin zakończenia danej formy wsparcia** | **Miejsce realizacji danej formy wsparcia w ramach projektu** *(adres, nr sali)* |
| *data* | *godziny (od-do)* | *częstotliwość* |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |