*Załącznik nr 4*

*Otwarty konkurs ofert  na realizację zadania:*

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

*W Latach 2019 - 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 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |