



Fundusze Europejskie  
dla Świętokrzyskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO  
ŚWIĘTOKRZYSKIE

### Miesięczny Harmonogram planowanych do przeprowadzenia form wsparcia

|                                                          |                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nazwa Beneficjenta                                       | Zespół Szkół Gastronomicznych i Hotelarskich<br>im. KEN w Sandomierzu                                                  |
| Nr umowy                                                 | FESW.08.03-IZ.00-0004/24                                                                                               |
| Tytuł projektu                                           | Poligon przyszłości - manewry wiedzy i umiejętności                                                                    |
| Prowadzący                                               | <i>Anna Stefaniak</i>                                                                                                  |
| Forma wsparcia                                           | <i>Język angielski</i>                                                                                                 |
| Miesiąc                                                  | <i>04.2026</i>                                                                                                         |
| Grupa                                                    | <i>Nr 4</i>                                                                                                            |
| Miejsce realizacji wsparcia<br>(dokładny adres, nr sali) | Zespół Szkół Gastronomicznych i Hotelarskich<br>w Sandomierzu ul. Wojska Polskiego 22<br>27-600 Sandomierz<br>Sala 209 |

#### INFORMACJE OGÓLNE

| Data realizacji wsparcia | Godziny realizacji wsparcia<br>(od ... do ...) | Liczba godzin | Planowana liczba uczestników |
|--------------------------|------------------------------------------------|---------------|------------------------------|
| 1.04.2026                | <b>13:30 – 15:45</b>                           | 3             | 8                            |
| 8.04.2026                | <b>13:30 – 15:45</b>                           | 3             | 8                            |
| 15.04.2026               | <b>13:30 – 15:45</b>                           | 3             | 8                            |
| 22.04.2026               | <b>13:30 – 15:45</b>                           | 3             | 8                            |
| 29.04.2026               | <b>13:30 – 15:45</b>                           | 3             | 8                            |
|                          |                                                |               |                              |
|                          |                                                |               |                              |
|                          |                                                |               |                              |
|                          |                                                |               |                              |

*Data i podpis osoby sporządzającej*