***Wzór***

**Pieczęć Partnera ………………………………………..**

**HARMONOGRAM / PLAN ZAJĘĆ**

za okres od września 2014 r. do czerwca 2015 r.

Umowa partnerska Nr …./ES/ZS/D-POKL/14 stanowiąca integralną część „Porozumienia partnerskiego na rzecz realizacji projektu partnerskiego pn. „*Wyrównanie szans edukacyjnych uczniów poprzez dodatkowe zajęcia rozwijające kompetencje kluczowe – „Moja przyszłość”* z dnia …………. 20…. roku

**Nazwa szkoły:** ……………………………………………………………………………….

Zajęcia z zakresu: z języka obcego **(jo)**, z przedmiotów matematyczno – przyrodniczych **(m-p)** oraz zajęć związanych z poradnictwem i doradztwem edukacyjno – zawodowym **(de-z)**w wymiarze (4 miesiące 2014 r.+6 miesięcy 2015 r.) razy 20 godzin średniomiesięcznie.

**1. HARMONOGRAM CAŁOŚCIOWY[[1]](#footnote-1)**

**Częśc I.** Miesiące: wrzesień, październik, listopad, grudzień 2014 r.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Miesiąc | Rodzaj zajęć | Liczba godzin (lekcyjnych trwających 45 minut) | Planowana data realizacji zajęć | Miejsce realizacji |
| *1.* | *wrzesień* | ***j.o.*** | *3*  | *xx.xx.2014r.**xx.xx.2014r.**xx.xx.2014r.* | *Szkoła* *Wycieczka**Sala wykładowa* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Razem | 80 |  |  |

 *Należy dodać kolejne wiersze wg potrzeby.*

*W rubryce „Rodzaj zajęć” proszę wpisywać symbole zajęć (jo, m-p,* de-z) lub nazwy przedmiotów.

**Część II.** Miesiące: styczeń, luty, marzec, kwiecień, maj, czerwiec 2015 r.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Miesiąc | Rodzaj zajęć | Liczba godzin (lekcyjnych trwających 45 minut) | Planowana data realizacji zajęć | Miejsce realizacji |
| *1.* | *wrzesień* | ***j.o.*** | *3*  | *xx.xx.2014r.**xx.xx.2014r.**xx.xx.2014r.* | *Szkoła* *Wycieczka**Sala wykładowa* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Razem | 80 |  |  |

*Należy dodać kolejne wiersze wg potrzeby.*

*W rubryce „Rodzaj zajęć” proszę wpisywać symbole zajęć (jo, m-p,* de-z) lub nazwy przedmiotów.

|  |  |
| --- | --- |
| Łączna liczba godzin zajęć w okresie od września 2014 r. do czerwca 2015 r. *(powinno być 200 godz.)* |  |

PODPIS OSOBY/OSÓB OPRACOWUJĄCYCH HARMONOGRAM I PROGRAM: ……………………………………………

PODPIS ASYSTENTA KOORDYNATORA: …………………………………………………….

|  |
| --- |
| …………………………………………………………Pieczęć i podpis Partnera |

1. [↑](#footnote-ref-1)