## Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

EKS. 042.1.2017.N

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego **p.n. „Prowadzenie zajęć ciało/odżywianie/ruch” na potrzeby realizacji projektu „ZDROWE DZIECI W ZDROWYCH GMINACH/GESUNDE KINDER IN GESUNDE KOMMUNEN”**

**RAMOWY PLAN I TEMATYKA ZAJĘĆ   
ciało/odżywianie/ruch**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Okres realizacji zajęć** | **Szkoła Podstawowa nr 3** | | **Szkoła Podstawowa nr 4** | | **Szkoła Podstawowa nr 5 z Oddziałami Integracyjnymi** | | **Szkoła Podstawowa nr 6** | | **Szkoła Podstawowa nr 8** | | **Szkoła Podstawowa nr 9** | |
| **2019** | **2020** | **2019** | **2020** | **2019** | **2020** | **2019** | **2020** | **2019** | **2020** | **2019** | **2020** |
| styczeń | x | 6 | x | 6 | x | 6 | x | 8 | x | 4 | X | 2 |
| luty | x | 6 | x | 6 | x | 6 | x | 8 | x | 4 | X | 2 |
| marzec | x | 6 | x | 6 | x | 6 | x | 8 | x | 4 | X | 2 |
| kwiecień | x | 6 | x | 6 | x | 6 | x | 8 | x | 4 | X | 2 |
| maj | X | 6 | x | 6 | x | 9 | x | 8 | x | 4 | 2 | 2 |
| czerwiec | x | 6 | x | 6 | x | 6 | x | 8 | x | 4 | 2 | 2 |
| lipiec | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x |
| sierpień | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x |
| wrzesień | 15 | x | 15 | x | 12 | x | 16 | x | 10 | x | 4 | x |
| październik | 12 | x | 12 | x | 12 | x | 16 | x | 8 | x | 5 | x |
| listopad | 6 | x | 6 | x | 6 | x | 12 | x | 4 | x | 2 | x |
| grudzień | 6 | x | 6 | x | 6 | x | 8 | x | 4 | x | 2 | x |
| **Ogółem**  **liczba godzin** | **39** | **36** | **39** | **36** | **36** | **39** | **52** | **48** | **26** | **24** | **13** | **12** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rok** | **Lp.** | **Tematyka zajęć**  (warsztaty, prezentacje, pogadanki dla uczniów, rodziców , n-li, konsultacje i porady) |
| **2019 rok** | 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| …… |  |
| **2020 rok** | 1. |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 6. |  |
| …… |  |

…………….............………....dnia …............. **2019 r**.

…………………………………...……………………………

*podpis osoby /osób/ upoważnionych*