



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadczam, iż
(imię i nazwisko nauczycielki / nauczyciela/doradczyni zawodowej / doradcy zawodowego*)

jest zatrudniona/zatrudniony w placówce

.....

.....

(nazwa i dane adresowe szkoły)

znajdującej się na terenie objętym wsparciem w ramach projektu „Promowanie i wdrażanie nowoczesnych metod edukacji w placówkach oświatowych Miasta Kalisza” FEWP.06.08-IZ.00-0003/24.

.....
(podpis Dyrektora placówki lub osoby upoważnionej)

*niepotrzebne skreślić