**Oświadczenie dotyczące posiadanych kwalifikacji i doświadczenia zawodowego**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr części** | **Imię i nazwisko** | **Doświadczenie w pracy z małym dzieckiem niepełnosprawnym lub zagrożonym niepełnosprawnością** (podać miejsce pracy i ilość lat pracy)\* | **Posiadane kwalifikacje do prowadzenia zajęć** (tytuł ukończonych studiów, szkoleń lub kursów)\* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\* Na potwierdzenie należy załączyć do oferty kserokopie dyplomów i świadectw potwierdzających poziom wykształcenia, posiadane kwalifikacje lub doświadczenie zawodowe.

…………………………………………………….. ……………………………………………………………………………….

Miejscowość i data Podpis osoby/osób uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy