

.....
 (nazwa i adres Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE
wykształcenie i doświadczenie zawodowe Realizatora

1. Oświadczam, że osoby uczestniczące w realizacji zadania posiadają wykształcenie wyższe magisterskie na kierunku Psychologia/ Pedagogika/ Socjologia.
2. Oświadczam, że osoby uczestniczące w realizacji zadania posiadają doświadczenie w prowadzeniu szkoleń dla rodziców/opiekunów w wymiarze min. 200 h

Lp	Tematyka szkolenia	Ilość godzin
1		
2		
3		
4		
5		
6 *		

.....
data i podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy

*W razie potrzeby należy dodać kolejne wiersze.