



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Powiat Bialski

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Starostwo Powiatowe w Białej Podlaskiej, ul. Brzeska 41, p. 218, 21-500 Biała Podlaska, tel/fax: 833421250, e-mail: wss@powiatbialski.pl

Załącznik Nr 5
do Regulaminu uczestnictwa
w projekcie pn. „Pozalekcyjna Akademia Kompetencji”

OŚWIADCZENIE

nauczyciela uczestniczącego w projekcie

Oświadczam, że uczeń/uczenica
(imię i nazwisko ucznia)

uzupełnił(-a) wiedzę z zajęć
(nazwa, typ i grupa prowadzonych zajęć)

.....
realizowanych w ramach projektu „Pozalekcyjna Akademia Kompetencji”
PRIORYTETU IX *Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach*, DZIAŁANIA 9.1 *Wyrównywanie szans edukacyjnych i zapewnienie wysokiej jakości usług edukacyjnych świadczonych w systemie oświaty*,
PODDZIAŁANIA 9.1.2 *Wyrównywanie szans edukacyjnych uczniów z grup o utrudnionym dostępie do edukacji oraz zmniejszenie różnic w jakości usług edukacyjnych*

w których nie uczestniczył(-a).

Uczeń/uczenica została zakwalifikowana z listy rezerwowej do uczestnictwa
w wyżej wymienionych zajęciach w trakcie ich realizacji.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(podpis nauczyciela prowadzącego zajęcia)