



Załącznik nr 2 do Regulaminu udziału
w projekcie pn. „Zostań Omnibusem II”
dla nauczycieli/nauczycielek

.....
(Pieczęć szkoły)

**Oświadczenie o zatrudnieniu nauczyciela/nauczycielki
w placówce objętej projektem pn. „Zostań Omnibusem II”**

Oświadczam, iż Pan/Pani

(imię i nazwisko)

jest zatrudniony/a na stanowisku nauczyciela/nauczycielki w:

- I LO im. Jana Kasprowicza z Oddziałami Dwujęzycznymi w Inowrocławiu,
- II LO im. Marii Konopnickiej w Inowrocławiu,
- III LO im. Królowej Jadwigi w Inowrocławiu,
- Zespole Szkół im. Marka Kotańskiego w Inowrocławiu.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis Dyrektora Szkoły)

**ZAŚWIADCZENIE DYREKTORA SZKOŁY
Rekomendacja udziału w szkoleniu
w ramach projektu pn. „Zostań Omnibusem II”**

Niniejszym rekomenduję udział Pana/Pani

(imię i nazwisko)

w szkoleniu:

- Z zakresu wykorzystywania metody eksperymentu naukowego w edukacji,
- „Proces indywidualizacji pracy z uczniem o specjalnych potrzebach rozwojowych i edukacyjnych”,

realizowanym w ramach projektu pn. „Zostań Omnibusem II”.

Uzasadnienie:

.....
.....
.....

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis Dyrektora Szkoły)

Biuro Projektu:

Wydział Rozwoju, Planowania Inwestycji i Inicjatyw Europejskich
Starostwo Powiatowe w Inowrocławiu
ul. Mątewska 17, pokój 304, 305, 306
88-100 Inowrocław

tel. 52 35 92 327, 52 35 92 326, 328
fax. 52 35 92 333
integracja_ue@inowroclaw.powiat.pl