Załącznik nr 3

………………………………….

(miejscowość i data)

…………………………………….

(imię i nazwisko)

…………………………………….

(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w przypadku realizacji przez Dolnośląski Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli we Wrocławiu usługi na rzecz Dolnośląskiego Kuratora Oświaty w zakresie przygotowania i przeprowadzenia różnych form doskonalenia zawodowego dla nauczycieli z terenu województwa dolnośląskiego – szkolenia "Wpływ indywidualizacji pracy z uczniem o zróżnicowanych potrzebach edukacyjnych na efektywność procesu nauczania i uczenia się”, podejmę współpracę w tym zakresie.

………………………………….

(czytelny podpis)