



**Prowadzenie zajęć z gimnastyki korekcyjnej w ramach projektu p.n. "Moje przedszkole"**

Nazwa(y) wykonawcy(ów) .....

Adres(y) wykonawcy (ów) .....

**Oświadczam, że:**

Następujące osoby będą uczestniczyć w realizacji zamówienia:

l.p.	Imię i nazwisko	Wykształcenie oraz kierunek studiów (stopień naukowy, tytuł zawodowy)	Kwalifikacje (specjalizacje, studia podyplomowe, kwalifikacje pedagogiczne)	Doświadczenie w zakresie realizacji zajęć z gimnastyki korekcyjnej z dziećmi w wieku przedszkolnym lub wczesnoszkolnym, zdobyte w czasie ostatnich 6 lat przed upływem terminu składania ofert	
				Ilość miesięcy	Jednostki, w których doświadczenie zostało zdobyte

.....  
(miejsowość) (data)

.....  
podpis(y) upoważnionego(ch) przedstawiciela(i) wykonawcy(ów)