

…………..……….., dnia ………….

Imię kierownika jednostki:

Nazwisko kierownika jednostki:

Funkcja:

Instytucja:

Adres:

…………………………………………

…………………………………………

…………………………………………

…………………………………………

…………………………………………

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na udział Pani/Pana …………………………………………… ……………………………………………………………..………………………………………………………….

*(imię i nazwisko uczestnika szkolenia)*

pracownika kadr systemu doskonalenia nauczycieli (nauczyciela konsultanta, specjalistę, doradcę metodycznego), doradcy metodycznego i/lub nauczyciela etyki. filozofii, nauczyciela-wychowawcy**\*** zatrudnionego w ……………………………...…………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa i adres szkoły/placówki)*

w 3-dniowym, 17-godzinnym szkoleniu **„Edukacja społeczno-etyczna. Kompetencje praktyczno-moralne w pracy nauczyciela-wychowawcy”**  w terminie **25-27 czerwca 2018 roku**, w Ośrodku Szkoleniowym w Sulejówku, ul. Paderewskiego 77.

Jednocześnie, świadoma/y, że organizacja szkolenia wiąże się z ponoszeniem kosztów przez ORE, oraz że zostało zarezerwowane miejsce w Ośrodku Szkoleniowym w Sulejówku, ul. Paderewskiego 77 (nocleg, wyżywienie) zobowiązuję Panią/Pana………………………………………………………………….. do udziału w ww. szkoleniu.**\*\***

*\** niepotrzebne skreślić, **\*\***organizator dopuszcza możliwość udziału innej osoby z danej instytucji w przypadku rezygnacji z przyczyn niezależnych od uczestnika

*………………………………………………………………*

*(czytelny podpis kierownika jednostki)*