# ZAŚWIADCZENIE

Zaświadczam, że:

………………………………………………………….……...................................….……………………

*(imię i nazwisko nauczyciela)*

posiada status nauczyciela *(nazwa placówki)* …………………………………………….…………………………,   
w placówce będącej jednostką organizacyjną Gminy Jeżów, objętej Projektem   
**„Kierunek - przedszkole! Poprawa jakości edukacji w ośrodku wychowania przedszkolnego w Gminie Jeżów”**, nr FELD.08.06-IZ.00-0003/23

Dotyczy: na potrzeby uczestnictwa w projekcie **„Kierunek - przedszkole! Poprawa jakości edukacji w ośrodku wychowania przedszkolnego w Gminie Jeżów”** nr FELD.08.06-IZ.00-0003/23 realizowanym przez Gminę Jeżów, współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027; Działanie 08.06 Edukacja przedszkolna, realizowanym w okresie 01.08.2024-30.06.2026.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …….………………………………… |
| miejscowość i data | czytelny podpis Dyrektora |