



Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr 2/ES/2017

Oświadczenie dotyczące spełnienia kryteriów premiujących

Ja, niżej podpisany/na oświadczam, iż:

1. Posiadam ukończone studia podyplomowe lub kurs kwalifikacyjny w zakresie¹:

- oligofrenopedagogika
- terapia pedagogiczna
- wczesne wspomaganie rozwoju i edukacji uczniów autystycznych
- logopedia
- gimnastyka korekcyjna
- arteterapia
- dogoterapia

2. Posiadam ukończone szkolenia¹ dodatkowe w zakresie prowadzonych zajęć – specjalistycznych dogoterapii o charakterze terapeutycznym:

nazwę szkolenia	Termin realizacji	Nazwa instytucji szkoleniowej/Uczelni

¹ Zaznaczyć właściwe



3. Posiadam doświadczenie w pracy z uczniami z niepełnosprawnością intelektualną i/lub uczniami z autyzmem – powyżej 5 lat:

nazwę pracodawcy	okres zatrudnienia	stanowisko

.....
Data i miejsce

.....
Podpis Wykonawcy