



Załącznik nr 5
do Deklaracji uczestnictwa w projekcie
„Wsparcie na rzecz kształcenia ogólnego w powiecie żnińskim”

pieczęć szkoły

.....
miejsowość, data

OPINIA DYREKTORA/DYREKTORKI SZKOŁY

Niniejszym zaświadcza się, że następująca forma wsparcia studia podyplomowe/kurs
doskonalący/szkolenia

zgodna jest z zapotrzebowaniem I Liceum Ogólnokształcącym im. Braci Śniadeckich w Żninie na
kwalifikacje, kompetencje w przedmiotowym zakresie.

W ww. formie wsparcia uczestniczyć będzie Pan/Pani

.....
podpis i pieczęć Dyrektora/Dyrektorki

