

**Załącznik nr 5
do Regulaminu rekrutacji i zasad uczestnictwa**

ZAŚWIADCZENIE O STATUSIE NAUCZYCIELA

Niniejszym zaświadcza się, że Pani/Pan
(imię, nazwisko)
posiada status nauczyciela w Szkole Podstawowej w

Opiniuję pozytywnie/negatywnie* udział Pani/Pana* w szkoleniu/studiach podyplomowych* organizowanym/ch w ramach projektu nr FELU.10.03-IZ.00-0082/23 pn. **„Program rozwojowy Szkół Podstawowych funkcjonujących na terenie Gminy Cyców”** realizowanego przez Gminę Cyców w ramach Priorytetu X Lepsza edukacja, działania 10.3 Kształcenie ogólne, Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Dyrektora

*Niepotrzebne skreślić