



Załącznik nr 5
do Zapytania Ofertowego
ZOK.042.1.5.2019 z dnia 17.06.2019 r.

Miejscowość....., dnia

.....
.....
.....

(nazwa i adres Oferenta)

Oświadczenie

Oświadczam, że posiadam kwalifikacje* / personel oddelegowany do realizacji zamówienia posiada kwalifikacje* uprawniające do prowadzenia zajęć bajkoterapii z dziećmi, jak niżej:

- studia pedagogiczne co najmniej pierwszego stopnia na dowolnym kierunku (specjalności) oraz studia podyplomowe lub kurs/szkolenie z zakresu bajkoterapii*.

Przed podpisaniem umowy dostarczę/my dyrektorowi Żłobka Samorządowego w Hajnówce dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje/uprawnienia do prowadzenia zajęć bajkoterapii.

.....

(podpis Oferenta)

* niepotrzebne skreślić