



(Załącznik nr 3)
OŚWIADCZENIE NAUCZYCIELA/PEDAGOGA
KONKURS NA PRACĘ PISEMNĄ PN.
„MÓJ OJCIEC – DOBRZE BYĆ RAZEM”

Dane dotyczące nauczyciela/pedagoga i szkoły

Pieczęć szkoły/informacje tożsame z zawartymi na pieczęci:

--

Imię i nazwisko nauczyciela/pedagoga:

.....

Pseudonimy laureatów lub osób wyróżnionych, pracę których nauczyciel/pedagog pilotował:

Lp.	Pseudonim

Adres e-mail w miejscu zatrudnienia:

.....

Telefon kontaktowy w miejscu zatrudnienia:

.....

Oświadczam, że zapoznałam/łem się i akceptuję regulamin Konkursu pn. „Mój ojciec – dobrze być razem”, który organizowany jest przez Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu (Departament Spraw Społecznych i Zdrowia).

.....

(data i czytelny podpis nauczyciela/pedagoga)