

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Ja, niżej podpisana/y, ....., deklaruję, iż umiejętności i kompetencje pozyskane przeze mnie podczas kursu:

- Logorytmika,*
- Terapia ręki – I i II stopień.*

realizowanego w ramach projektu „Ulubione przedszkole, z pasji do pracy z dziećmi, z myślą o aktywnych zawodowo rodzicach” będą wykorzystywane przeze mnie do realizacji zajęć dodatkowych w przedszkolu „Ul dla pszczół” po zakończeniu realizacji projektu przez okres co najmniej 12 miesięcy po skończeniu realizacji projektu oraz w trakcie jego trwania w przypadku jeżeli wsparcie zakończy się przed terminem zakończenia realizacji projektu.

.....  
*MIEJSCOWOŚĆ I DATA*

.....  
*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU\**