**Pisemna deklaracja współpracy ze szkołą/placówką objętą wspomaganiem MEN 2.10** – zał. nr 4 do Regulaminu rekrutacji

…………………………………...

 (Miejscowość, data)

**Część 1 – wypełnia osoba uczestnicząca w projekcie**

Niniejszym zaświadczam ……………………………………………………………………….. (imię i nazwisko osoby uczestniczącej w projekcie), PESEL ……………………………………, że uczestnicząc w projekcie pn. „Moje kompetencje – Twój sukces” obejmę wspomaganiem następującą szkołę/placówkę:

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

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

(pełna nazwa instytucji lub jej pieczęć)

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

(Czytelny podpis uczestnika/czki projektu, miejscowość i data)

**Część 2 – wypełnia szkoła/placówka, która będzie objęta wspomaganiem przez wskazaną wyżej osobą uczestniczącą w projekcie.**

Niniejszym potwierdzam chęć objęcia reprezentowanej przeze mnie placówki procesem wspomagania realizowanym przez …………………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko uczestnika/czki projektu)

trwającym minimum 7 miesięcy.

………………………………………………………….

(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania instytucji)

………………………………………………………………….

(miejscowość i data)