

## WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA

Nazwa i siedziba oferenta (jeśli ofertę składają Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia należy wymienić wszystkich):

.....

.....

.....

Lp.	Imię i nazwisko osoby	Kwalifikacje, doświadczenie, wykształcenie	Pełniona funkcja w trakcie wykonywania zamówienia	Podstawa dysponowania
1.			<b>Zadanie 1.</b> Lektor nauki języka angielskiego	

Oświadczam, że ww. osoba, która będą uczestniczyć w realizacji zamówienia w zakresie zadania 1 posiada kwalifikacje do nauczania zgodnie z § 11 ust. 2-4 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 12 marca 2009r. w sprawie szczegółowych kwalifikacji wymaganych od nauczycieli oraz określenia szkół i wypadków, w których można zatrudnić nauczycieli niemających wyższego wykształcenia lub ukończonego zakładu kształcenia nauczycieli.

Lp.	Imię i nazwisko osoby	Kwalifikacje, doświadczenie, wykształcenie	Pełniona funkcja w trakcie wykonywania zamówienia	Podstawa dysponowania
1.			<b>Zadanie 2.</b> Instruktor zajęć plastycznych	

Oświadczam, że ww. osoba, która będą uczestniczyć w realizacji zamówienia w zakresie zadania 2 posiada kwalifikacje do nauczania zgodnie z § 4 ust. 1-2 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 12 marca 2009r. w sprawie szczegółowych kwalifikacji wymaganych od nauczycieli oraz określenia szkół i wypadków, w których można zatrudnić nauczycieli niemających wyższego wykształcenia lub ukończonego zakładu kształcenia nauczycieli.

Lp.	Imię i nazwisko osoby	Kwalifikacje, doświadczenie, wykształcenie	Pełniona funkcja w trakcie wykonywania zamówienia	Podstawa dysponowania
1.			<b>Zadanie 3.</b> Instruktor matematyki	

Oświadczam, że ww. osoba, która będą uczestniczyć w realizacji zamówienia w zakresie zadania 3 posiada kwalifikacje do nauczania zgodnie z § 4 ust. 1-2 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 12 marca 2009r. w sprawie szczegółowych kwalifikacji wymaganych od nauczycieli oraz określenia szkół i wypadków, w których można zatrudnić nauczycieli niemających wyższego wykształcenia lub ukończonego zakładu kształcenia nauczycieli.

Lp.	Imię i nazwisko osoby	Kwalifikacje, doświadczenie, wykształcenie	Pełniona funkcja w trakcie wykonywania zamówienia	Podstawa dysponowania
1.			<b>Zadanie 4.</b> Logopeda	

Oświadczam, że ww. osoba, która będą uczestniczyć w realizacji zamówienia w zakresie zadania 4 posiada kwalifikacje do nauczania zgodnie z § 21 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 12 marca 2009r. w sprawie szczegółowych kwalifikacji wymaganych od nauczycieli oraz określenia szkół i wypadków, w których można zatrudnić nauczycieli niemających wyższego wykształcenia lub ukończonego zakładu kształcenia nauczycieli.

**Uwaga:**

**W przypadku, gdy Wykonawca nie dysponuje a będzie dysponował osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, należy załączyć pisemne zobowiązanie innych podmiotów do ich udostępnienia.**

.....  
(Data i podpis upoważnionego przedstawiciela oferenta)

\* niepotrzebne skreślić