



Pieczętka OWP

.....
miejscowość, data

Załącznik 2a ZAŚWIADCZENIE O STATUSIE UCZESTNIKA PROJEKTU – NAUCZYCIEL

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/Pani:

Urodzony(a) dnia _ / _ / _ r. w

Zamieszkały(a) w

Jest NAUCZYCIELEM/NAUCZYCIELKĄ zatrudnionym/ą oraz prowadzącym/ą zajęcia w¹:

- ☐ Przedszkolu Samorządowym nr 1 im. „Nad Gopłem” w Kruszwicy
- ☐ Przedszkolu Samorządowym nr 3 im. Ewy Lewańskiej w Kruszwicy
- ☐ Oddziale przedszkolnym w SP im. Wincenta Witosa w Woli Wapowskiej
- ☐ Oddziale przedszkolnym w SP im. Armii Krajowej w Chełmcach
- ☐ Oddziale Przedszkolnym w SP im. Marii Patyk w Sławsku Wielkim
- ☐ Oddziale Przedszkolnym w SP nr 1 im. Jana Kasprowicza w Kruszwicy
- ☐ Oddziale Przedszkolnym w SP nr 2 im. Tysiąclecia Państwa Polskiego w Kruszwicy

NAUCZYCIEL/NAUCZYCIELKA jest rekomendowany/a do objęcia wsparciem określonym we wniosku o dofinansowanie projektu: „Przedszkolaki z pasją”.

Zadanie 2: Doskonalenie zawodowe nauczycieli z 7 OWP z terenu Gminy Kruszwica²:

- ☐ WARSZTATY DLA NAUCZYCIELI, obejmujące:
 - Temat 1: Korzystanie z nowoczesnych technologii informacyjno-komunikacyjnych TIK.
 - Temat 2: Kształtowanie umiejętności interpersonalnych i społecznych uczniów w procesie dydaktycznym.
 - Temat 3: Wykorzystanie sztucznej inteligencji (AI) w pracy nauczyciela.
 - Temat 4: Praca z dziećmi ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi i ich rodzicami.
- ☐ Kurs/szkolenie online pn. „Kodowanie i programowanie w edukacji przedszkolnej”
- ☐ Kurs Arteterapia
- ☐ Kurs Integracja Sensoryczna

¹ Zaznaczyć właściwe

² Zaznaczyć właściwe



Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego

- ☐ Kurs TUS (Trening Umiejętności Społecznych)
- ☐ Coaching psychologiczny

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej