



Pieczątka szkoły

.....
miejscowość, data

Załącznik nr 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:

- ☐ Szkole Podstawowej nr 1 im. Jana Kasprowicza w Kruszwicy
- ☐ Szkole Podstawowej nr 2 im. Tysiąclecia Państwa Polskiego w Kruszwicy
- ☐ Szkole Podstawowej im. Armii Krajowej w Chełmcach
- ☐ Szkole Podstawowej im. Marii Patyk w Sławsku Wielkim
- ☐ Szkole Podstawowej im. Wincenta Witosa w Woli Wapowskiej

NAUCZYCIEL/NAUCZYCIELKA jest rekomendowany/a do objęcia wsparciem określonym we wniosku o dofinansowanie projektu: „Z wiedzą w przyszłość”.

Zadanie 2:

➤ Warsztaty² dla 90 nauczycieli z 5 szkół podstawowych:

- ☐ 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.

➤ Indywidualne wsparcie:

- ☐ Coaching psychologiczny

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej

¹ Zaznaczyć właściwe

² Każdy uczestnik może zostać skierowany do dwóch z czterech tematów szkoleń