# Załącznik nr 6 do Regulaminu rekrutacji

**ZAŚWIADCZENIE POTWIERDZAJACE STATUS NAUCZYCIELA KSZTAŁCENIA ZADOWEGO**

**W DZIEDZINIE POMOCY SPOŁECZNEJ**

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/Pani: ……………………………………………….…………...……………………………….
 *(imię i nazwisko)*

Zamieszkały/-a w …………………….…………………………...………………………………………………………………………….….
 *(pełny adres zamieszkania)*

PESEL……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Jest nauczycielem kształcenia zawodowego w dziedzinie pomocy społecznej**

Nazwa szkoły/placówki oświatowej ……………………………………………………………………………………………………..
…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Przedmiot nauczania .……..………………………………………………………………………………………………………..………….

Nauczanie w dziedzinie pomocy społecznej prowadzone jest przez Pana/Panią od ……………………………………………

Ja, niżej podpisany/-a, świadomy/-a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, potwierdzam, że dane podane w niniejszym zaświadczeniu są zgodne z prawdą.

………………………………………………………….
 (podpis osoby upoważnionej
 do reprezentowania szkoły/placówki)