



Załącznik nr 3:

Oświadczenie o braku wykluczenia

Projekt „Forum kadry włączającej województwa pomorskiego”

.....
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko Uczestnika/Uczestniczki)

.....

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nazwa instytucji i adres)

OŚWIADCZENIE O BRAKU WYKLUCZENIA

Niniejszym oświadczam, że:

nie zostałem/am objęty/a wsparciem w zakresie szkoleń w ramach projektów:
„Asystent Ucznia ze SPE”, „Przestrzeń Dostępnej Szkoły”, „Pilotażowe wdrożenie modelu
Specjalistycznych Centrów Wspierających Edukację Włączającą”.

.....
Podpis uczestnika/uczestniczki