Załącznik nr 3 do Zapytania Ofertowego

………………………………………………….

*Dane Wykonawcy / Pieczęć Wykonawcy (o ile posiada)*

Dotyczy: zapytania ofertowego pn. **Prowadzenie terapii psychologicznej dla dzieci w Przedszkolu Niepublicznym „Akuku” w Żywcu w ramach projektu pn. „Akuku! Rośnij z nami!”, Zadanie 3: Rozszerzenie oferty przedszkola o dodatkowe zajęcia wyrównujące** w związku z realizacją projektu: „Akuku! Rośnij z nami!””, nr **WND-RPSL.11.01.03-24-023B/16-004** współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa XI. Wzmocnienie potencjału edukacyjnego, Działanie 11.1 Ograniczenie przedwczesnego kończenia nauki szkolnej oraz zapewnienie równego dostępu do dobrej jakości edukacji elementarnej, kształcenia podstawowego i średniego, Poddziałanie 11.1.3 Wzrost upowszechnienia wysokiej jakości edukacji przedszkolnej – konkurs.

**WYKAZ KADRY, ZA POMOCĄ KTÓREJ WYKONAWCA BĘDZIE WYKONYWAŁ PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko prowadzącego zajęcia | Wykształcenie | Staż pracy |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

……………………….……, dnia ……………………………..

*Miejscowość*

………………………………………………

*(Wykonawca lub osoba działająca*

*w imieniu Wykonawcy)*