



OŚWIADCZENIE O STATUSIE

Zaświadczam, że:

.....
(imię i nazwisko – ucznia; nauczyciela; rodzica/opiekuna prawnego ucznia*)

posiada status – *ucznia; nauczyciela; rodzica/opiekuna prawnego ucznia** Szkoły Podstawowej, w placówce będącej jednostką organizacyjną Gminy i Miasta Odolanów, objętej Projektem pn.: „**Rozwój edukacji włączającej w Gminie Odolanów**”, nr FEWP.06.07-IZ.00-0002/24.

Dotyczy: na potrzeby uczestnictwa w projekcie pn.: „Rozwój edukacji włączającej w Gminie Odolanów”, nr nr FEWP.06.07-IZ.00-0002/24, realizowanym przez Gminę i Miasto Odolanów w ramach Priorytetu 6: Fundusze europejskie dla Wielkopolski o silniejszym wymiarze społecznym (EFS+) Działanie 6.7. Edukacja przedszkolna, ogólna oraz kształcenie zawodowe, Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027 (FEW), współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+), realizowanym w okresie od 01.12.2024 r. do 31.03.2027 r.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis Dyrektora)

*niepotrzebne skreślić