



Załącznik nr 4 do Procedury wpisu
do ewidencji niepublicznych placówek
doskonalenia nauczycieli mających siedzibę
na terenie województwa śląskiego

MARSZAŁEK WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO

Katowice, dnia

Zaświadczenie Nr /

**o wpisie do ewidencji niepublicznych placówek doskonalenia nauczycieli mających
siedzibę na terenie województwa śląskiego z dnia .**

Na podstawie § 29 ust. 5 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 28 maja 2019 roku
w sprawie placówek doskonalenia nauczycieli

zaświadcza się, że

- 1) *nazwa niepublicznej placówki doskonalenia nauczycieli/*
- 2) *z siedzibą w /adres siedziby niepublicznej placówki doskonalenia nauczycieli/*
- 3) *prowadzona przez /organ prowadzący niepubliczną placówkę doskonalenia nauczycieli (imię
nazwisko osoby fizycznej, adres jej zamieszkania; nazwa osoby prawnej i adres jej siedziby/*
- 4) *o ogólnopolskim/wojewódzkim zasięgu terytorialnym działania*

została w dniu wpisana do ewidencji niepublicznych placówek doskonalenia
nauczycieli mających siedzibę na terenie województwa śląskiego pod numerem

Data rozpoczęcia działalności niepublicznej placówki doskonalenia nauczycieli:

Marszałek Województwa Śląskiego

.....