



Załącznik Nr 3 do Procedury wpisu
do ewidencji niepublicznych placówek
doskonalenia nauczycieli mających swoją
siedzibę na terenie województwa
śląskiego.

**OŚWIADCZENIE NA TEMAT WARUNKÓW LOKALOWYCH NIEPUBLICZNEJ PLACÓWKI
DOSKONALENIA NAUCZYCIELI**

Zgodnie z § 27 ust. 2 pkt 3, lit. b rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 29 września
2016 roku w sprawie placówek doskonalenia nauczycieli

.....
.....

(organ prowadzący, adres)

jako organ prowadzący niepubliczną placówkę doskonalenia nauczycieli o nazwie:

.....
.....

(nazwa placówki)

informuję, iż dysponuję lokalem, w którym zapewniam:

- 1) możliwość prowadzenia zajęć dydaktycznych i realizacji innych zadań statutowych,
- 2) bezpieczne i higieniczne warunki lokalowe,
- 3) wyposażenie placówki doskonalenia w środki dydaktyczne, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

Charakterystyka/opis bazy dydaktycznej, dokumentacja potwierdzająca:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

(podpis organu prowadzącego)