

## OŚWIADCZENIE

Zgodnie z § 29 ust. 2 lit. 3 Rozporządzenia Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia z dnia 28 maja 2019 r. w sprawie placówek doskonalenia nauczycieli (Dz. U. z 2019 r. poz. 1045).

.....

*(osoba fizyczna, osoba prawna)*

jako organ prowadzący niepubliczną placówkę doskonalenia nauczycieli o nazwie:

.....

*(nazwa placówki)*

z siedzibą w .....

*(adres placówki)*

informuję, iż dysponuję lokalem, w którym zapewniam:

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

opis bazy dydaktycznej zapewniającej realizację zadań statutowych:

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

Przedkładam następujące dokumenty potwierdzające bezpieczne i higieniczne warunki lokalowe:

1. ....
2. ....

.....

*(podpis osoby prowadzącej)*