

O-ZP.271.06.2012

**WYKAZ OSÓB,
KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Nazwa Wykonawcy:

Adres:

Nr telefonu:

Fax:

Miejscowość

Data

| 1. Osoba posiadają kwalifikacje do prowadzenia zajęć dla dzieci ze specyficznymi trudnościami w czytaniu i pisaniu* | | | |
|--|--|---|---|
| Imię i nazwisko | Czy wskazana osoba posiada w wymaganym kwalifikacje w wyżej określonym zakresie? Opis posiadanych kwalifikacji (w zakresie niezbędnym i jednoznacznym wykazania spełniania warunku osób zdolnych do wykonania zamówienia, określone w SIWZ) | Czy osoba korzysta z pełni praw publicznych. [TAK / NIE] | Podstawa do dysponowani a tymi osobami |
| | | | |

| 2. Osoba posiadają kwalifikacje do prowadzenia zajęć dla dzieci z trudnościami w zdobywaniu umiejętności matematycznych* | | | |
|---|--|---|---|
| Imię i nazwisko | Czy wskazana osoba posiada w wymaganym kwalifikacje w wyżej określonym zakresie? Opis posiadanych kwalifikacji (w zakresie niezbędnym i jednoznacznym wykazania spełniania warunku osób zdolnych do wykonania zamówienia, określone w SIWZ) | Czy osoba korzysta z pełni praw publicznych. [TAK / NIE] | Podstawa do dysponowani a tymi osobami |
| | | | |

| 3. Osoba posiadają kwalifikacje do prowadzenia zajęć logopedycznych dla dzieci z zaburzeniami rozwoju mowy* | | | |
|--|--|---|---|
| Imię i nazwisko | Czy wskazana osoba posiada w wymaganym kwalifikacje w wyżej określonym zakresie? Opis posiadanych kwalifikacji (w zakresie niezbędnym i jednoznacznym wykazania spełniania warunku osób zdolnych do wykonania zamówienia, określone w SIWZ) | Czy osoba korzysta z pełni praw publicznych. [TAK / NIE] | Podstawa do dysponowani a tymi osobami |
| | | | |

| 4. Osoba posiadają kwalifikacje do prowadzenia zajęć socjoterapeutycznych i psychoedukacyjnych dla uczniów z zaburzeniami komunikacji społecznej* | | | |
|--|--|---|---|
| Imię i nazwisko | Czy wskazana osoba posiada w wymaganym kwalifikacje w wyżej określonym zakresie? Opis posiadanych kwalifikacji (w zakresie niezbędnym i jednoznacznym wykazania spełniania warunku osób zdolnych do wykonania zamówienia, określone w SIWZ) | Czy osoba korzysta z pełni praw publicznych. [TAK / NIE] | Podstawa do dysponowani a tymi osobami |
| | | | |

| 5. Osoba posiadają kwalifikacje do prowadzenia zajęć gimnastycznych korekcyjnych dla dzieci z wadami postawy* | | | |
|--|--|---|---|
| Imię i nazwisko | Czy wskazana osoba posiada w wymaganym kwalifikacje w wyżej określonym zakresie? Opis posiadanych kwalifikacji (w zakresie niezbędnym i jednoznacznym wykazania spełniania warunku osób zdolnych do wykonania zamówienia, określone w SIWZ) | Czy osoba korzysta z pełni praw publicznych. [TAK / NIE] | Podstawa do dysponowani a tymi osobami |
| | | | |

| 6. Osoba posiadają kwalifikacje do prowadzenia specjalistycznych zajęć terapeutycznych dla dzieci niepełnosprawnych* | | | |
|---|--|---|---|
| Imię i nazwisko | Czy wskazana osoba posiada w wymaganym kwalifikacje w wyżej określonym zakresie? Opis posiadanych kwalifikacji (w zakresie niezbędnym i jednoznacznym wykazania spełniania warunku osób zdolnych do wykonania zamówienia, określone w SIWZ) | Czy osoba korzysta z pełni praw publicznych. [TAK / NIE] | Podstawa do dysponowani a tymi osobami |
| | | | |

| 7. Osoba posiadają kwalifikacje do prowadzenia zajęć rozwijających zainteresowania uczniów szczególnie uzdolnionych ze szczególnym uwzględnieniem nauk matematyczno-przyrodniczych* | | | |
|--|--|---|---|
| Imię i nazwisko | Czy wskazana osoba posiada w wymaganym kwalifikacje w wyżej określonym zakresie? Opis posiadanych kwalifikacji (w zakresie niezbędnym i jednoznacznym wykazania spełniania warunku osób zdolnych do wykonania zamówienia, określone w SIWZ) | Czy osoba korzysta z pełni praw publicznych. [TAK / NIE] | Podstawa do dysponowani a tymi osobami |
| | | | |

* Kwalifikacje zgodnie z rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 12 marca 2009 r. w sprawie szczegółowych kwalifikacji wymaganych od nauczycieli oraz określenia szkół i wypadków, w których można zatrudnić nauczycieli niemających wyższego wykształcenia lub ukończonego zakładu kształcenia nauczycieli (Dz. U. z 2009r. Nr 50, poz. 400)

.....
(podpis/podpisy wykonawcy lub osób upoważnionych do składania oświadczeń woli do w imieniu wykonawcy)