*…………………………………………….…………..*

(miejscowość i data)

*…………………………………………………*

(pieczęć placówki)

# ZAŚWIADCZENIE

Pan/i

(imię i nazwisko)

jest zatrudniony/a w

(nazwa szkoły/placówki oświatowej)

na stanowisku nauczyciela w rozumieniu rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej   
z dnia 1 sierpnia 2017 r. w sprawie szczegółowych kwalifikacji wymaganych od nauczycieli (Dz. U. z 2020 r. poz. 1289) i posiada przygotowanie pedagogiczne.

……………………………

(pieczęć i podpis dyrektora