***Załącznik nr 4 – deklaracja współpracy***

……………………, dnia …………………

……………………………………………..

……………………………………………..

……………………………………………..

*Imię i nazwisko, adres*

**Deklaracja współpracy**

Ja, niżej podpisany(a) deklaruję chęć współpracy z ……………………………………………

………………………………………………………………………………………….. (nazwa podmiotu) w zakresie prowadzenia specjalistycznych szkoleń dla

nauczycieli…………………………………………………………………………………………….,

(nazwa szkolenia)

w ramach projektu realizowanego w Gminie Szczytniki pn.:  **„Rozwijamy kompetencje kluczowe uczniów szkół w Gminie Szczytniki”** \*

………………………………………………………

\*składa każda z osób wymieniona w wykazie osób.