***Załącznik nr 8 do zapytania ofertowego***

……………….……………….

*(Pieczęć Wykonawcy)*

***Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia***

*w ramach postępowania dotyczącego świadczenia usług edukacyjnych* ***-*** *realizacja dodatkowych zajęć edukacyjnych w Przedszkolu Samorządowym w Przegini tj. zajęcia terapii integracji sensorycznej, zajęcia terapii logopedycznej, zajęcia terapii psychologicznej, zajęcia rewalidacji indywidualnej, zajęcia dogoterapii w ramach realizowanego projektu pn. „Dobra edukacja dla wszystkich – wyrównanie szans edukacyjnych dzieci w Gminie Jerzmanowice – Przeginia” tj. z zakresu zadania nr ………….*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Imię*** ***i nazwisko*** | ***Zakres wykonywanych czynności*** | ***Podstawa do*** ***dysponowania osobą (jeżeli dotyczy)*** |
| ***1.*** |  | *Przeprowadzenie zajęć z ……………………………………………..* |  |
| ***2.*** |  | *Przeprowadzenie zajęć z ……………………………………………..* |  |
| ***3.*** |  | *Przeprowadzenie zajęć z ……………………………………………..* |  |
| ***4.*** |  | *Przeprowadzenie zajęć z ……………………………………………..* |  |
| ***5.*** |  | *Przeprowadzenie zajęć z ……………………………………………..* |  |

*…...................................................*

 *data, miejscowość*

*………………………………………………………*

*podpis Wykonawcy lub przedstawiciela*

*upoważnionego do reprezentacji*