***Załącznik nr 6 do zapytania ofertowego***

……………….……………….

*(Pieczęć Wykonawcy)*

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

*w ramach postępowania dotyczącego świadczenia* **Usług edukacyjnych - realizacji dodatkowych zajęć edukacyjnych w Przedszkolu Samorządowym w Przegini** tj. 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 ……………………………………………..* |  |

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

 *data, miejscowość*

*………………………………………………………*

*podpis Wykonawcy lub przedstawiciela*

*upoważnionego do reprezentacji*