**Załącznik Nr 7 do SWZ**

**Wzór wykazu osób**

(Numer referencyjny:ZEAS.252.3.2026)

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Nowy Targ**

ul. Bulwarowa 9, 34-400 Nowy Targ

NIP: 735-28-33-352, REGON: 491892570

reprezentowana przez:

**Zespół Ekonomiczno – Administracyjny Szkół Gminy Nowy Targ**

dalej „Zamawiający”

ul. Bulwarowa 9, 34-400 Nowy Targ

nr telefonu +48 18 26 32 230

Adres poczty elektronicznej: zeas@ugnowytarg.pl

Adres strony internetowej: https://www.ugnowytarg.pl/

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn.: ***„******Realizacja zajęć języka angielskiego dla uczniów 8 szkół podstawowych Gminy Nowy Targ na potrzeby projektu „Podhalański Inkubator Edukacyjny (podnoszenie jakości nauczania) – Gmina Nowy Targ””*,** przedkładam:

|  |
| --- |
| **WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO  zgodnie z warunkiem określonym w pkt 6.1.4 pkt 2) SWZ** |

W przypadku, gdy wskazana osoba jest Wykonawcą lub związana jest z Wykonawcą stosunkiem prawnym (np. umowa cywilnoprawna lub umowa o pracę lub zobowiązanie kierownika budowy do współpracy) **w kolumnie 5** należy wpisać **„*zasób własny*”**.

W przypadku, gdy wskazana osoba jest udostępniona Wykonawcy przez inny podmiot będący jej pracodawcą (np. na podstawie przepisów o przeniesieniu lub oddelegowaniu pracownika) **w kolumnie 5** należy wpisać ***„zasób udostępniony”*.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dla Części 1: Organizacja i prowadzenie zajęć uzupełniających oraz poszerzających wiedzę i umiejętności z języka angielskiego dla uczniów Szkoły Podstawowej im. Kazimierza Jagiellończyka w Gronkowie** | | | | |
| **Imię i nazwisko native speakera** | | **……………………….**  **tj. osoba dla której język angielski jest językiem ojczystym**  **TAK/NIE** | | |
| **L.p.** | **Temat/zakres szkoleń lub zajęć** | **Data**  **(okres od -do)**  **oraz ilość godzin zajęć językowych z języka angielskiego z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym.** | **Czy zakres zajęć polegał na:**  Prowadzeniu zajęć językowych z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym  **Tak / Nie** | **podstawa do dysponowania** |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** |
| 1. |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | ***Tak / Nie*** |  |
| 2 |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | ***Tak / Nie*** |  |
| **Imię i nazwisko lektora** | | **……………………….**  **osobę posiadającą kwalifikacje do nauczania języka angielskiego w klasach odpowiednio I-III oraz w klasach IV-VIII szkół podstawowych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji i Nauki z dnia 14 września 2023 r. w sprawie szczególnych kwalifikacji wymaganych dla nauczycieli (Dz.U. 2025 poz. 1111).**  **TAK/NIE** | | |
| **L.p.** | **Temat/zakres szkoleń lub zajęć** | **Data**  **(okres od -do) oraz ilość godzin zajęć językowych z języka angielskiego z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym.** | **Czy zakres zajęć polegał na:**  Prowadzeniu zajęć językowych z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym  **Tak / Nie** | **podstawa do dysponowania** |
| 1. |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  |
| 2. |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  |
| **Imię i nazwisko lektora** | | **……………………….**  **osobę posiadającą kwalifikacje do nauczania języka angielskiego w klasach odpowiednio I-III oraz w klasach IV-VIII szkół podstawowych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji i Nauki z dnia 14 września 2023 r. w sprawie szczególnych kwalifikacji wymaganych dla nauczycieli (Dz.U. 2025 poz. 1111).**  **TAK/NIE** | | |
| **L.p.** | **Temat/zakres szkoleń lub zajęć** | **Data**  **(okres od -do) oraz ilość godzin zajęć językowych z języka angielskiego z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym.** | **Czy zakres zajęć polegał na:**  Prowadzeniu zajęć językowych z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym  **Tak / Nie** | **podstawa do dysponowania** |
| 1 |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  |
| 2 |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dla Części 2: Organizacja i prowadzenie zajęć uzupełniających oraz poszerzających wiedzę i umiejętności z języka angielskiego dla uczniów Szkoły Podstawowej im. Jana Kasprowicza w Klikuszowej** | | | | |
| **Imię i nazwisko native speakera** | | **……………………….**  **tj. osoba dla której język angielski jest językiem ojczystym**  **TAK/NIE** | | |
| **L.p.** | **Temat/zakres szkoleń lub zajęć** | **Data**  **(okres od -do)**  **oraz ilość godzin zajęć językowych z języka angielskiego z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym.** | **Czy zakres zajęć polegał na:**  Prowadzeniu zajęć językowych z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym  **Tak / Nie** | **podstawa do dysponowania** |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** |
| 1. |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | ***Tak / Nie*** |  |
| 2 |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | ***Tak / Nie*** |  |
| **Imię i nazwisko lektora** | | **……………………….**  **osobę posiadającą kwalifikacje do nauczania języka angielskiego w klasach odpowiednio I-III oraz w klasach IV-VIII szkół podstawowych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji i Nauki z dnia 14 września 2023 r. w sprawie szczególnych kwalifikacji wymaganych dla nauczycieli (Dz.U. 2025 poz. 1111).**  **TAK/NIE** | | |
| **L.p.** | **Temat/zakres szkoleń lub zajęć** | **Data**  **(okres od -do) oraz ilość godzin zajęć językowych z języka angielskiego z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym.** | **Czy zakres zajęć polegał na:**  Prowadzeniu zajęć językowych z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym  **Tak / Nie** | **podstawa do dysponowania** |
| 1. |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  |
| 2. |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  |
| **Imię i nazwisko lektora** | | **……………………….**  **osobę posiadającą kwalifikacje do nauczania języka angielskiego w klasach odpowiednio I-III oraz w klasach IV-VIII szkół podstawowych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji i Nauki z dnia 14 września 2023 r. w sprawie szczególnych kwalifikacji wymaganych dla nauczycieli (Dz.U. 2025 poz. 1111).**  **TAK/NIE** | | |
| **L.p.** | **Temat/zakres szkoleń lub zajęć** | **Data**  **(okres od -do) oraz ilość godzin zajęć językowych z języka angielskiego z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym.** | **Czy zakres zajęć polegał na:**  Prowadzeniu zajęć językowych z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym  **Tak / Nie** | **podstawa do dysponowania** |
| 1 |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  |
| 2 |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dla Części 3: Organizacja i prowadzenie zajęć uzupełniających oraz poszerzających wiedzę i umiejętności z języka angielskiego dla uczniów Szkoły Podstawowej w Krempachach;** | | | | |
| **Imię i nazwisko native speakera** | | **……………………….**  **tj. osoba dla której język angielski jest językiem ojczystym**  **TAK/NIE** | | |
| **L.p.** | **Temat/zakres szkoleń lub zajęć** | **Data**  **(okres od -do)**  **oraz ilość godzin zajęć językowych z języka angielskiego z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym.** | **Czy zakres zajęć polegał na:**  Prowadzeniu zajęć językowych z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym  **Tak / Nie** | **podstawa do dysponowania** |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** |
| 1. |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | ***Tak / Nie*** |  |
| 2 |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | ***Tak / Nie*** |  |
| **Imię i nazwisko lektora** | | **……………………….**  **osobę posiadającą kwalifikacje do nauczania języka angielskiego w klasach odpowiednio I-III oraz w klasach IV-VIII szkół podstawowych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji i Nauki z dnia 14 września 2023 r. w sprawie szczególnych kwalifikacji wymaganych dla nauczycieli (Dz.U. 2025 poz. 1111).**  **TAK/NIE** | | |
| **L.p.** | **Temat/zakres szkoleń lub zajęć** | **Data**  **(okres od -do) oraz ilość godzin zajęć językowych z języka angielskiego z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym.** | **Czy zakres zajęć polegał na:**  Prowadzeniu zajęć językowych z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym  **Tak / Nie** | **podstawa do dysponowania** |
| 1. |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  |
| 2. |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  |
| **Imię i nazwisko lektora** | | **……………………….**  **osobę posiadającą kwalifikacje do nauczania języka angielskiego w klasach odpowiednio I-III oraz w klasach IV-VIII szkół podstawowych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji i Nauki z dnia 14 września 2023 r. w sprawie szczególnych kwalifikacji wymaganych dla nauczycieli (Dz.U. 2025 poz. 1111).**  **TAK/NIE** | | |
| **L.p.** | **Temat/zakres szkoleń lub zajęć** | **Data**  **(okres od -do) oraz ilość godzin zajęć językowych z języka angielskiego z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym.** | **Czy zakres zajęć polegał na:**  Prowadzeniu zajęć językowych z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym  **Tak / Nie** | **podstawa do dysponowania** |
| 1 |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  |
| 2 |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dla Części 4: Organizacja i prowadzenie zajęć uzupełniających oraz poszerzających wiedzę i umiejętności z języka angielskiego dla uczniów Szkoły Podstawowej im. Bohaterów Walczących o Niepodległość Polski w Lasku;** | | | | |
| **Imię i nazwisko native speakera** | | **……………………….**  **tj. osoba dla której język angielski jest językiem ojczystym**  **TAK/NIE** | | |
| **L.p.** | **Temat/zakres szkoleń lub zajęć** | **Data**  **(okres od -do)**  **oraz ilość godzin zajęć językowych z języka angielskiego z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym.** | **Czy zakres zajęć polegał na:**  Prowadzeniu zajęć językowych z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym  **Tak / Nie** | **podstawa do dysponowania** |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** |
| 1. |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | ***Tak / Nie*** |  |
| 2 |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | ***Tak / Nie*** |  |
| **Imię i nazwisko lektora** | | **……………………….**  **osobę posiadającą kwalifikacje do nauczania języka angielskiego w klasach odpowiednio I-III oraz w klasach IV-VIII szkół podstawowych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji i Nauki z dnia 14 września 2023 r. w sprawie szczególnych kwalifikacji wymaganych dla nauczycieli (Dz.U. 2025 poz. 1111).**  **TAK/NIE** | | |
| **L.p.** | **Temat/zakres szkoleń lub zajęć** | **Data**  **(okres od -do) oraz ilość godzin zajęć językowych z języka angielskiego z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym.** | **Czy zakres zajęć polegał na:**  Prowadzeniu zajęć językowych z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym  **Tak / Nie** | **podstawa do dysponowania** |
| 1. |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  |
| 2. |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  |
| **Imię i nazwisko lektora** | | **……………………….**  **osobę posiadającą kwalifikacje do nauczania języka angielskiego w klasach odpowiednio I-III oraz w klasach IV-VIII szkół podstawowych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji i Nauki z dnia 14 września 2023 r. w sprawie szczególnych kwalifikacji wymaganych dla nauczycieli (Dz.U. 2025 poz. 1111).**  **TAK/NIE** | | |
| **L.p.** | **Temat/zakres szkoleń lub zajęć** | **Data**  **(okres od -do) oraz ilość godzin zajęć językowych z języka angielskiego z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym.** | **Czy zakres zajęć polegał na:**  Prowadzeniu zajęć językowych z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym  **Tak / Nie** | **podstawa do dysponowania** |
| 1 |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  |
| 2 |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dla Części 5: Organizacja i prowadzenie zajęć uzupełniających oraz poszerzających wiedzę i umiejętności z języka angielskiego dla uczniów Szkoły Podstawowej im. św. Jana Kantego w Ludźmierzu;** | | | | |
| **Imię i nazwisko native speakera** | | **……………………….**  **tj. osoba dla której język angielski jest językiem ojczystym**  **TAK/NIE** | | |
| **L.p.** | **Temat/zakres szkoleń lub zajęć** | **Data**  **(okres od -do)**  **oraz ilość godzin zajęć językowych z języka angielskiego z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym.** | **Czy zakres zajęć polegał na:**  Prowadzeniu zajęć językowych z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym  **Tak / Nie** | **podstawa do dysponowania** |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** |
| 1. |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | ***Tak / Nie*** |  |
| 2 |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | ***Tak / Nie*** |  |
| **Imię i nazwisko lektora** | | **……………………….**  **osobę posiadającą kwalifikacje do nauczania języka angielskiego w klasach odpowiednio I-III oraz w klasach IV-VIII szkół podstawowych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji i Nauki z dnia 14 września 2023 r. w sprawie szczególnych kwalifikacji wymaganych dla nauczycieli (Dz.U. 2025 poz. 1111).**  **TAK/NIE** | | |
| **L.p.** | **Temat/zakres szkoleń lub zajęć** | **Data**  **(okres od -do) oraz ilość godzin zajęć językowych z języka angielskiego z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym.** | **Czy zakres zajęć polegał na:**  Prowadzeniu zajęć językowych z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym  **Tak / Nie** | **podstawa do dysponowania** |
| 1. |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  |
| 2. |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  |
| **Imię i nazwisko lektora** | | **……………………….**  **osobę posiadającą kwalifikacje do nauczania języka angielskiego w klasach odpowiednio I-III oraz w klasach IV-VIII szkół podstawowych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji i Nauki z dnia 14 września 2023 r. w sprawie szczególnych kwalifikacji wymaganych dla nauczycieli (Dz.U. 2025 poz. 1111).**  **TAK/NIE** | | |
| **L.p.** | **Temat/zakres szkoleń lub zajęć** | **Data**  **(okres od -do) oraz ilość godzin zajęć językowych z języka angielskiego z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym.** | **Czy zakres zajęć polegał na:**  Prowadzeniu zajęć językowych z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym  **Tak / Nie** | **podstawa do dysponowania** |
| 1 |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  |
| 2 |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dla Części 6: Organizacja i prowadzenie zajęć uzupełniających oraz poszerzających wiedzę i umiejętności z języka angielskiego dla uczniów Szkoły Podstawowej im. Kazimierza Przerwy-Tetmajera w Łopusznej;** | | | | |
| **Imię i nazwisko native speakera** | | **……………………….**  **tj. osoba dla której język angielski jest językiem ojczystym**  **TAK/NIE** | | |
| **L.p.** | **Temat/zakres szkoleń lub zajęć** | **Data**  **(okres od -do)**  **oraz ilość godzin zajęć językowych z języka angielskiego z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym.** | **Czy zakres zajęć polegał na:**  Prowadzeniu zajęć językowych z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym  **Tak / Nie** | **podstawa do dysponowania** |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** |
| 1. |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | ***Tak / Nie*** |  |
| 2 |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | ***Tak / Nie*** |  |
| **Imię i nazwisko lektora** | | **……………………….**  **osobę posiadającą kwalifikacje do nauczania języka angielskiego w klasach odpowiednio I-III oraz w klasach IV-VIII szkół podstawowych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji i Nauki z dnia 14 września 2023 r. w sprawie szczególnych kwalifikacji wymaganych dla nauczycieli (Dz.U. 2025 poz. 1111).**  **TAK/NIE** | | |
| **L.p.** | **Temat/zakres szkoleń lub zajęć** | **Data**  **(okres od -do) oraz ilość godzin zajęć językowych z języka angielskiego z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym.** | **Czy zakres zajęć polegał na:**  Prowadzeniu zajęć językowych z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym  **Tak / Nie** | **podstawa do dysponowania** |
| 1. |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  |
| 2. |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  |
| **Imię i nazwisko lektora** | | **……………………….**  **osobę posiadającą kwalifikacje do nauczania języka angielskiego w klasach odpowiednio I-III oraz w klasach IV-VIII szkół podstawowych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji i Nauki z dnia 14 września 2023 r. w sprawie szczególnych kwalifikacji wymaganych dla nauczycieli (Dz.U. 2025 poz. 1111).**  **TAK/NIE** | | |
| **L.p.** | **Temat/zakres szkoleń lub zajęć** | **Data**  **(okres od -do) oraz ilość godzin zajęć językowych z języka angielskiego z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym.** | **Czy zakres zajęć polegał na:**  Prowadzeniu zajęć językowych z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym  **Tak / Nie** | **podstawa do dysponowania** |
| 1 |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  |
| 2 |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dla Części 7: Organizacja i prowadzenie zajęć uzupełniających oraz poszerzających wiedzę i umiejętności z języka angielskiego dla uczniów Szkoły Podstawowej im. Bohaterskich Dzieci Warszawy w Pyzówce;** | | | | |
| **Imię i nazwisko native speakera** | | **……………………….**  **tj. osoba dla której język angielski jest językiem ojczystym**  **TAK/NIE** | | |
| **L.p.** | **Temat/zakres szkoleń lub zajęć** | **Data**  **(okres od -do)**  **oraz ilość godzin zajęć językowych z języka angielskiego z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym.** | **Czy zakres zajęć polegał na:**  Prowadzeniu zajęć językowych z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym  **Tak / Nie** | **podstawa do dysponowania** |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** |
| 1. |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | ***Tak / Nie*** |  |
| 2 |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | ***Tak / Nie*** |  |
| **Imię i nazwisko lektora** | | **……………………….**  **osobę posiadającą kwalifikacje do nauczania języka angielskiego w klasach odpowiednio I-III oraz w klasach IV-VIII szkół podstawowych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji i Nauki z dnia 14 września 2023 r. w sprawie szczególnych kwalifikacji wymaganych dla nauczycieli (Dz.U. 2025 poz. 1111).**  **TAK/NIE** | | |
| **L.p.** | **Temat/zakres szkoleń lub zajęć** | **Data**  **(okres od -do) oraz ilość godzin zajęć językowych z języka angielskiego z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym.** | **Czy zakres zajęć polegał na:**  Prowadzeniu zajęć językowych z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym  **Tak / Nie** | **podstawa do dysponowania** |
| 1. |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  |
| 2. |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  |
| **Imię i nazwisko lektora** | | **……………………….**  **osobę posiadającą kwalifikacje do nauczania języka angielskiego w klasach odpowiednio I-III oraz w klasach IV-VIII szkół podstawowych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji i Nauki z dnia 14 września 2023 r. w sprawie szczególnych kwalifikacji wymaganych dla nauczycieli (Dz.U. 2025 poz. 1111).**  **TAK/NIE** | | |
| **L.p.** | **Temat/zakres szkoleń lub zajęć** | **Data**  **(okres od -do) oraz ilość godzin zajęć językowych z języka angielskiego z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym.** | **Czy zakres zajęć polegał na:**  Prowadzeniu zajęć językowych z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym  **Tak / Nie** | **podstawa do dysponowania** |
| 1 |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  |
| 2 |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dla Części 8: Organizacja i prowadzenie zajęć uzupełniających oraz poszerzających wiedzę i umiejętności z języka angielskiego dla uczniów Szkoły Podstawowej w Waksmundzie.** | | | | |
| **Imię i nazwisko native speakera** | | **……………………….**  **tj. osoba dla której język angielski jest językiem ojczystym**  **TAK/NIE** | | |
| **L.p.** | **Temat/zakres szkoleń lub zajęć** | **Data**  **(okres od -do)**  **oraz ilość godzin zajęć językowych z języka angielskiego z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym.** | **Czy zakres zajęć polegał na:**  Prowadzeniu zajęć językowych z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym  **Tak / Nie** | **podstawa do dysponowania** |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** |
| 1. |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | ***Tak / Nie*** |  |
| 2 |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | ***Tak / Nie*** |  |
| **Imię i nazwisko lektora** | | **……………………….**  **osobę posiadającą kwalifikacje do nauczania języka angielskiego w klasach odpowiednio I-III oraz w klasach IV-VIII szkół podstawowych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji i Nauki z dnia 14 września 2023 r. w sprawie szczególnych kwalifikacji wymaganych dla nauczycieli (Dz.U. 2025 poz. 1111).**  **TAK/NIE** | | |
| **L.p.** | **Temat/zakres szkoleń lub zajęć** | **Data**  **(okres od -do) oraz ilość godzin zajęć językowych z języka angielskiego z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym.** | **Czy zakres zajęć polegał na:**  Prowadzeniu zajęć językowych z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym  **Tak / Nie** | **podstawa do dysponowania** |
| 1. |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  |
| 2. |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  |
| **Imię i nazwisko lektora** | | **……………………….**  **osobę posiadającą kwalifikacje do nauczania języka angielskiego w klasach odpowiednio I-III oraz w klasach IV-VIII szkół podstawowych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji i Nauki z dnia 14 września 2023 r. w sprawie szczególnych kwalifikacji wymaganych dla nauczycieli (Dz.U. 2025 poz. 1111).**  **TAK/NIE** | | |
| **L.p.** | **Temat/zakres szkoleń lub zajęć** | **Data**  **(okres od -do) oraz ilość godzin zajęć językowych z języka angielskiego z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym.** | **Czy zakres zajęć polegał na:**  Prowadzeniu zajęć językowych z dziećmi i/lub młodzieżą w wieku szkolnym  **Tak / Nie** | **podstawa do dysponowania** |
| 1 |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  |
| 2 |  | ***……………***  ***/daty/***  ***………….***  ***/łączna ilość godzin/*** | **Tak / Nie** |  |