**Załącznik nr 3 do oferty Wykonawcy**

**WYKAZ EKSPERTÓW PROWADZĄCYCH SPOTKANIA DOTYCZĄCE ROZWOJU RODZINNYCH FORM PIECZY ZASTĘPCZEJ ORAZ PLACÓWEK OPIEKUŃCZO-WYCHOWAWCZYCH DO 14 DZIECI**

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

…………………………………………… ………………………………………………

( miejscowość, data) (podpis)