**ZAŁ. NR 3 DO OFERTY WYKONAWCY**

………………………, dnia ………………………………

……………………………………………………………………

 *(pieczątka Wykonawcy, nazwa, adres, tel.)*

**INFORMACJA DOTYCZĄCA EKSPERTA/ EKSPERTÓW PROWADZĄCYCH SPOTKANIA DOTYCZĄCE ROZWOJU RODZINNYCH FORM PIECZY ZASTĘPCZEJ ORAZ PLACÓWEK OPIEKUŃCZO-WYCHOWAWCZYCH DO 14 DZIECI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Nazwa ukończonego kierunku studiów** | **Liczba lat doświadczenia zawodowego w pracy z rodziną i dzieckiem** |
|  |  |  |
|  |  |  |

……………………………………………………………………………

 *(data, podpis i pieczęć Wykonawcy)*