

Zachodniopomorskie Centrum  
Edukacji Zawodowej Optima  
w Koszalinie

75-681 Koszalin, ul. Laworowa 34  
(pieczęćka placówki kształcenia ustawicznego,  
placówki kształcenia praktycznego  
lub ośrodka dokształcania  
i doskonalenia zawodowego)

## WZÓR ZAŚWIADCZENIA

### ZAŚWIADCZENIE o ukończeniu kursu

Zaświadcza się, że Pan/i: **Justyna Anna Kowalczyk**  
(imie/imiiona i nazwisko)

**21 lipiec 1981r.**

(data urodzenia)

**Koszalin**

(miejsce urodzenia)

**8107210000**

(PESEL)

ukończył/a kurs: **80h szkolenie uzupełniające dla kandydatów**

**na opiekuna w żłobku lub klubie dziecięcym**

(nazwa kursu)

zorganizowany przez: **Zachodniopomorskie Centrum Edukacji**

**Zawodowej Optima w Koszalinie**

(nazwa placówki kształcenia ustawicznego,  
placówki kształcenia praktycznego  
lub ośrodka dokształcania i doskonalenia zawodowego)

w okresie od dnia 01.09.2019r. do dnia 31.10.2019r.

Celem kursu było:

- uzyskanie kwalifikacji do pełnienia roli opiekuna dziecka w żłobkach i klubach dziecięcych,
- dostarczenie wiedzy i umiejętności z zakresu: stymulowania wszechstronnego rozwoju dziecka,
- doskonalenie kompetencji umożliwiających realizację funkcji: opiekuńczej, wychowawczej i edukacyjnej.

Kurs zorganizowano na podstawie decyzji Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej znak: DSR.V.844.26.2019.AB nr zgody: 28/2019

**Koszalin, dnia 31 października 2019r.**

(miejsce, data)

Nr 63/2019 r.

(pieczęćka i podpis dyrektora  
placówki kształcenia ustawicznego,  
placówki kształcenia praktycznego  
lub ośrodka dokształcania  
i doskonalenia zawodowego)