

Zachodniopomorskie Centrum
Edukacji Zawodowej Optima
w Koszalinie
75-681 Koszalin, ul. Jaworowa 34

WZÓR ZAŚWIADCZENIA

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

ZAŚWIADCZENIE o ukończeniu kursu

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

21 lipiec 1981r.
(data urodzenia)

Koszalin
(miejsce urodzenia)

8107210000
(PESEL)

ukończył/a kurs: **280h szkolenie 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)

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

Zaświadczenie wydano na podstawie Ustawy z dnia 04 lutego 2011r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 oraz Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 marca 2011r. w sprawie zakresu programów szkoleń dla opiekuna w żłobku lub klubie dziecięcym, wolontariusza oraz opiekuna dziennego wraz z programem szkolenia i podaniem ilości godzin.

Koszalin, dnia 31 października 2019r.
(miejscowość, data)

Nr 63/2019 r.

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