

Zachodniopomorskie Centrum  
Edukacji Zawodowej Optima  
w Koszalinie

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

## ZAŚWIADCZENIE o ukończeniu kursu

Zaświadcza się, że Pan/i:

**Agnieszka Anna Kowalska**

(imię/imiiona i nazwisko)

25 czerwiec 1979r.

(data urodzenia)

Koszalin

(miejsce urodzenia)

88067900000

(numer PESEL<sup>1)</sup>)

ukończył/a kurs:

**asystenta nauczyciela przedszkola z podstawami**

(nazwa kursu)

wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka

w wymiarze 100 godzin

prowadzony przez:

**Zachodniopomorskie Centrum Edukacji**

**Zawodowej „Optima” w Koszalinie**

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

Zaświadczenie wydano na podstawie § 18 ust. 2 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 18 sierpnia 2017 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych (Dz. U. poz. 1632).

**Koszalin, dnia 11 września 2019r.**

(miejscowość, data)

Nr 56/2019 r.<sup>2)</sup>

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

1) W przypadku osoby, która nie posiada numeru PESEL, należy wpisać nazwę i numer dokumentu potwierdzającego jej tożsamość.

2) Wpisać numer z ewidencji zaświadczeń prowadzonej przez placówkę kształcenia ustawicznego, placówkę kształcenia praktycznego lub ośrodek doskonalenia i doskonalenia zawodowego.