Załącznik nr 2 do Regulaminu Akademia Kresy

**DEKLARACJA DYREKTORA SZKOŁY/PLACÓWKI OŚWIATOWEJ,**której nauczyciel pracuje z młodzieżą w wieku od 12 do 20 lat i został zgłoszony do działu   
w **III edycji** **„AKADEMII DZIEDZICTWA**

**KRESÓW WSCHODNICH RZECZYPOSPOLITEJ”, 2019**

Akceptuję udział w Akademii (kurs i 5-dniowy wyjazd na Kresy)

Pana/-i ………………………………… ………………………………………………….. ,

(imię/imiona i nazwisko)

zatrudnionego/-ej w szkole/placówce ……………………………………………………..

(nazwa i adres)

……………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………… , w której jestem dyrektorem.

Oświadczam, że zapoznałam/-em się z Regulaminem Akademii, akceptuję jego treść oraz deklaruję gotowość szkoły/placówki do realizacji zadań, wynikających z członkostwa   
w „AKADEMII DZIEDZICTWA KRESÓW WSCHODNICH RZECZYPOSPOLITEJ”.

miejscowość, dnia ............................ ............................................

pieczątka i podpis dyrektora

szkoły/placówki