**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że w szkole: (nazwa i adres szkoły) .........……………………….……………

od dnia (data) ……………….. funkcjonuje Szkolny Punkt Informacji i Kariery, utworzony w ramach projektu Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce II.

………………………………………

Podpis Dyrektora Szkoły

Nazwa Partnera projektu:………………………………………………………………………...

Podpis osoby upoważnionej w imieniu Partnera:………………………………………………