

CERTYFIKAT

Pani
.....(IMIĘ I NAZWISKO).....

(data urodzenia) (miejsce urodzenia)

ukończył/a kurs **INSTRUKTOR CHOREOTERAPII**

**UZYSKUJE TYTUŁ INSTRUKTORA
I UPRAWNIENIA DO PROWADZENIA ZAJĘĆ**

kurs obejmował 180 godzin
w dniach odr. do..... r.

Lublin, (data)

Usługa szkoleniowa prowadziła do nabycia kompetencji z ww. zakresu

Organizator kształcenia: ISKRA – EDUKACJA ANIMACJA SZKOLENIA SP. Z O.O.
Akredytacja Lubelskiego Kuratora Oświaty Decyzja Nr 93/2020



(pieczęć podmiotu prowadzącego)

(kierownik podmiotu prowadzącego)

Certyfikat 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) oraz wpisu Niepublicznej Placówki Doskonalenia Nauczycieli ISKRA – EDUKACJA ANIMACJA SZKOLENIA SP. Z O. O. do ewidencji Samorządu Województwa Lubelskiego pod numerem 57 w dn.18.12.2020 r.

Numer Ewidencyjny Rejestru Instytucji Szkoleniowych 2.06/00042/2018