**Oświadczenie Pracodawcy o spełnianiu Priorytetu nr 8**

…………………………….

(miejscowość i data)

…………………….…………

(nazwa firmy)

…………………………….…

(adres siedziby)

Wsparcie realizacji szkoleń dla instruktorów praktycznej nauki zawodu bądź osób mających zamiar podjęcia się tego zajęcia, opiekunów praktyk zawodowych i opiekunów stażu uczniowskiego oraz szkoleń branżowych dla nauczycieli kształcenia zawodowego

Oświadczam, że wskazani do realizacji kształcenia ustawicznego pracownicy są:

* nauczycielami teoretycznych przedmiotów zawodowych i nauczycielami praktycznej nauki zawodu zatrudnionymi w publicznych szkołach prowadzących kształcenie zawodowe oraz w publicznych placówkach kształcenia ustawicznego i w publicznych centrach kształcenia zawodowego, a szkolenia finansowane w ramach KFS **stanowią obowiązkowe szkolenia branżowe** zgodnie ustawą z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela lub
* osobami, którym powierzono obowiązki instruktorów praktycznej nauki zawodu lub deklarującymi chęć podjęcia się takiego zajęcia, opiekunami praktyk zawodowych i opiekunami stażu uczniowskiego realizowanego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2020r. poz.910 z późn.zm.).Instruktorzy praktycznej nauki zawodu spełniają wymagania określone w §10 Rozporządzenia MEN z dnia 22 lutego 2019 roku w sprawie praktycznej nauki zawodu (Dz.U. z 2019r. poz.391).

Potwierdzam, że wszystkie informacje zawarte w powyższym oświadczeniu są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

............................ .................................................................

*(data) (podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej*

*do reprezentowania pracodawcy)*