……………………………………… …………………………., dnia……………………...

Pieczęć zakładu pracy Miejscowość

**Zgoda przełożonego**

**na udział pracownika w studiach podyplomowych realizowanych w ramach projektu**

***„Dwujęzyczna Opolszczyzna – program wychowania do dwujęzyczności skierowany do przedszkoli Aglomeracji Opolskiej”***

Wyrażam zgodę na udział:

Pani/Pana

zatrudnionej/go w

na stanowisku

w studiach podyplomowych realizowanych w ramach projektu *„Dwujęzyczna Opolszczyzna – program wychowania do dwujęzyczności skierowany do przedszkoli Aglomeracji Opolskiej”* w ramach**Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014 – 2020***, Priorytet IX: Wysoka jakość edukacji, Działanie 9.1.4 Wsparcie edukacji przedszkolnej w Aglomeracji Opolskiej.*

Niniejsza zgoda jest równoznaczna ze skierowaniem Pracownika na studia podyplomowe na kierunku

(nazwa kierunku)

*…………………………………………………………………….*

*Podpis Dyrektora*