

## WYKAZ POSIADANYCH KWALIFIKACJI I DOŚWIADCZENIA

Nawiązując do zaproszenia na złożenie oferty dotyczącej **oferty na usługi świadczenia wsparcia** w ramach programu „Rehabilitacja 25 plus” finansowanego ze środków PFRON niniejszym składam ofertę na:

### NALEŻY WYPEŁNIĆ CZĘŚĆ NA KTÓRĄ JEST SKŁADANA OFERTA

	Nazwa usługi	Imię i nazwisko	Wymagania niezbędne	Wymagania dodatkowo punktowane	
			Wykształcenie (wpisać posiadane)	Doświadczenie w pracy z grupą osób niepełnosprawnych intelektualnie w stopniu umiarkowanym i znacznym oraz ze sprzężeniami (minimum 2,5 roku)	Kursy i inne formy doskonalenia zawodowego <u>(zaznaczyć krzyżykiem właściwe w cz.I,II,III.)</u>
<b>CZĘŚĆ I</b>  od „a” do „b”	Trener gimnastyki ciała i umysłu.			<b>WPISAĆ ILOŚĆ LAT</b>	<b>(minimum 2 z niżej wymienionych)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> kinezyjologia edukacyjna</li> <li><input type="checkbox"/> kwalifikacje do pracy z osobami ze spektrum autyzmu i zespołem Aspergera</li> <li><input type="checkbox"/> kwalifikacje do prowadzenia aktywności społeczno – rekreacyjnej,</li> <li><input type="checkbox"/> kwalifikacje do prowadzenia terapii pedagogicznej</li> <li><input type="checkbox"/> kwalifikacje do prowadzenia Terapii EEG DigiTrackBiofeedback</li> </ul>



<p><b>CZĘŚĆ I</b> od „c” do „d”</p>	<p>Trener gimnastyki mózgu i ciała.</p>				<p><b>(minimum 2 z niżej wymienionych)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> kurs tańca,</li> <li><input type="checkbox"/> kurs jogi,</li> <li><input type="checkbox"/> kwalifikacje do prowadzenia zajęć metodą Hallwica,</li> <li><input type="checkbox"/> kurs tenisa stołowego,</li> <li><input type="checkbox"/> kwalifikacje do prowadzenia zajęć z wychowania fizycznego</li> </ul>
<p><b>CZĘŚĆ II</b> od „a” do „c”</p>	<p>Trener gospodarstwa domowego.</p>				<p><b>(minimum 2 z niżej wymienionych)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> kurs organizatorów imprez na orientację.</li> <li><input type="checkbox"/> arteterapia w praktyce szkolnej/przedszkolnej,</li> <li><input type="checkbox"/> kurs integracji sensorycznej,</li> <li><input type="checkbox"/> uprawnienia do prowadzenia terapii metodą Warnkego,</li> <li><input type="checkbox"/> kwalifikacje do prowadzenia zajęć: edukacja dla bezpieczeństwa</li> <li><input type="checkbox"/> kwalifikacje do nauczania języka polskiego</li> </ul>
<p><b>CZĘŚĆ III</b> od „a” do „c”</p>	<p>Trener rozwijania pasji i zainteresowań</p>				<p><b>(minimum 2 z niżej wymienionych)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> kwalifikacje związane z prowadzeniem zajęć metodą SCRAPBOOKINGU</li> <li><input type="checkbox"/> kwalifikacje do prowadzenia zajęć z muzyki</li> <li><input type="checkbox"/> kwalifikacje do pracy w DECOUPAGE</li> <li><input type="checkbox"/> kurs kwalifikacyjny z zakresu zajęć edukacyjnych „Wychowanie do życia w rodzinie”,</li> <li><input type="checkbox"/> Quilling i haft matematyczny jako metody wykonywania kartek okolicznościowych,</li> <li><input type="checkbox"/> kwalifikacje do prowadzenia zajęć z plastyki</li> <li><input type="checkbox"/> kwalifikacje do prowadzenia zajęć z muzykoterapii</li> </ul>

Na potwierdzenie zawartego w powyższym wykazie wykształcenia i doświadczenia załączam dowody potwierdzające fakt ich posiadania.

.....

(podpis osoby upoważnionej)



SPECJALNY OŚRODEK SZKOLNO - WYCHOWAWCZY  
IM. JANUSZA KORCZAKA W ŻAGANIU

ul. Skarbowa 19-21, 68-100 Żagań  
tel./fax: 68 478 77 77  
NIP: 924-14-34-992 REGON 000592963

e-mail: [sekretariat@sosw.zagan.pl](mailto:sekretariat@sosw.zagan.pl)  
[www.sosw.zagan.pl](http://www.sosw.zagan.pl)

