**zał. Nr 3 do oferty**

**Wykaz dot. danych eksperta/ekspertów prowadzących spotkanie dot. rozwoju rodzinnych form pieczy zastępczej oraz placówek opiekuńczo-wychowawczych do 14 dzieci**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** |
|  |  |
|  |  |

……………………………………………………………………………

 *(data, podpis i pieczęć Wykonawcy)*