**FENNTARTÓI TÁMOGATÓI NYILATKOZAT**

*Katolikus Innovációs Díj – Intézményi pályázat*

Alulírott fenntartó intézményvezető, az alábbi adatokkal:

**Név:** ...............................................................  
**Intézmény neve:** ...............................................................  
**Intézmény címe (irányítószám, település, utca, házszám):**  ....................................................................................

Ezúton **támogatom** az alábbi intézmény részvételét a **Katolikus Innovációs Díj** intézményi kategóriájában kiírt pályázaton:

**Pályázó neve:** ...............................................................

**Nyilatkozom, hogy**:

* Az itt megnevezett pályázó(k) az általam vezetett fenntartóhoz tartoznak,
* Az innováció bemutatása és megvalósítása az intézmény pedagógiai programjához illeszkedik,
* Az innováció megvalósítását az intézmény támogatja és elősegíti,
* Az innováció dokumentációját megismertem, és támogatom annak benyújtását a pályázatra.

**Támogatásommal hozzájárulok**, hogy az innováció elbírálásra kerüljön, valamint a díjazás esetén a pályázó(k) és az intézmény megjelenjen(ek) a LUMEN Educationis Katolikus Innovációs Konferencia keretében megrendezett ünnepélyes díjátadón, amelyre 2025. június 2-án, Vácon kerül sor.

Kelt: ........................................., 2025. ................ hó ........... nap

**Intézményvezető aláírása:**

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

**Intézményi pecsét helye**