

.....
(pieczęć szkoły/placówki oświatowej)

.....20..... r.
(miejscowość, data)

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Zgłaszam szkołę/placówkę oświatową
(nazwa szkoły/placówki oświatowej, adres, telefon kontaktowy)

.....

.....

do udziału w **kompleksowym wspomaganie szkoły/placówki oświatowej**
dotyczącym doskonalenia nauczycieli w roku szkolnym 20.../20... organizowanym
przez Centrum Rozwoju Edukacji Województwa Łódzkiego w Skierniewicach.

.....
(pieczęć i podpis dyrektora)