

.....
(pieczęć szkoły/placówki)

.....20.... r.
(miejsowość, 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)