



## **Zgłoszenie udziału w Projekcie „Łódzkie Dwujęzyczne” III edycja**

Nazwa i adres placówki

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

Imię i nazwisko dyrektora placówki .....

Telefon kontaktowy .....

Adres E-mail: .....

Zgłaszam do projektu ..... nauczycieli (liczba nauczycieli)

Uzasadnienie chęci brania udziału w projekcie

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

.....  
miejsowość i data

.....  
pieczęć i podpis dyrektora