

**ZGŁOSZENIE**  
**szkolenia rady pedagogicznej/zespołu samokształceniowego\***

**Nazwa i adres szkoły/placówki**

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

**Temat szkolenia**

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

Proponowany termin/godzina szkolenia .....

Liczba uczestników szkolenia .....

**Dane do faktury**

NABYWCA	ODBIORCA

**Osoba do kontaktu:**

Imię i nazwisko.....

Numer telefonu.....

.....

(data)

.....

(podpis dyrektora szkoły/placówki)

\* niepotrzebne skreślić