# FORMULARZ ZGŁOSZENIA DYREKTORA/ NAUCZYCIELA NA SZKOLENIE

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i adres szkoły: |  |
| Imię i nazwisko dyrektora szkoły: |  |
| Imię i nazwisko NAUCZYCIELA – uczestnika szkolenia: |  |
| Telefon kontaktowy/ email ( Nauczyciela) |  |
| Tematyka szkoleń: | *Proszę podkreślić temat szkolenia, w którym chce Pani/Pan uczestniczyć:*  1. Metoda „kawiarnianej atmosfery” World Cafe.  - prowadząca mgr Alicja Sikora.  Spotkanie odbędzie się 25.X.2017r. w godz.16.00-18.00  w SPzOI nr 3 w Krakowie ul. Topolowa 22, s. 27 2. Jak pracować metodą projektu?  – prowadząca mgr Alicja Sikora. Spotkanie odbędzie się 26.X.2017r. w godz.16.00-18.00  w SPzOI nr 3 w Krakowie ul. Topolowa 22, s. 27    W jaki sposób budować relacje z rodzicami, tak by nauczyciel i rodzic byli partnerami w wychowaniu dziecka?- prowadząca mgr Agnieszka Larysz-Ligęza  Spotkanie odbędzie się 26.X.2017r. w godz.16.30-18.30  w SPzOI nr 3 w Krakowie ul. Topolowa 22, s. 28 |

Wypełniony formularz prosimy przesłać w formie skanu na adres mailowy :

[**przedszkolnasiec@gmail.com**](file:///C:\Users\OWPP_ASUS_RED\Downloads\przedszkolnasiec@gmail.com)  **lub** [**saj@autograf.pl**](mailto:saj@autograf.pl)

Specjalistyczna Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna Krakowski Ośrodek Terapii w Krakowie [**kot.krakow@poczta.onet.pl**](file:///C:\Users\OWPP_ASUS_RED\Downloads\kot.krakow@poczta.onet.pl)