# 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. **Lekcja z kodami QR (dla uczestników spoza sieci)** prowadząca : mgr inż. Monika Skucińska Termin: 8.11.2017r. 2. **Propozycje animacji,  zabaw integracyjnych oraz  tańców dla grupy**  prowadząca : mgr Joanna Trygar- Polak Termin: 13.11.2017r. 3. **Praca zespołowa nauczycieli i specjalistów realizujących wczesne wspomaganie.**  prowadząca : mgr Małgorzata Ciemborowicz Termin: 25.10.2017r. 4. **Muzyka i ruch w pracy  z małymi dziećmi**   prowadząca : mgr Teresa Starzec Termin: 23.10.2017r.   1. **Programowanie edukacji uczniom ze SPE - IPET, dostosowanie wymagań edukacyjnych.**   prowadząca : mgr Renata Flis Termin: 26.10.2017r. |

Data : ……………………………………. Pieczęć i podpis dyrektora : ……………………..

Wypełniony formularz prosimy przesłać skanem na adres mailowy[spwppp.rekrutacja@gmail.com](mailto:spwppp.rekrutacja@gmail.com) z dopiskiem w tytule „ **WSPOMAGANIE ROZWOJU SZKÓŁ - SPWPPP**”