ZAPROSZENIE DO PRACY W SIECI WSPÓŁPRACY I SAMOKSZTAŁCENIA.

# FORMULARZ ZGŁOSZENIA NAUCZYCIELADO PRACY W SIECI WSPÓŁPRACY I SAMOKSZTAŁCENIA

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i adres szkoły: |  |
| Imię i nazwisko uczestnika sieci oraz specjalność:  |  |
| Nazwa wybranej sieci współpracy i samokształcenia[[1]](#footnote-1) : | dyrektorów matematyczna edukacji elementarnej przedmiotów zawodowych przedmiotów artystycznych humanistyczna szkolnictwa specjalnego i integracyjnego przyrodnicza języków obcych informatyczna wych. fizycznego biologiczna fizyczna chemiczna geograficzna przedszkolna nauczycieli wychowawców i pedagogów szkolnych wychowawców świetlic szkolnych metody i techniki plastyczne stosowane w świetlicy szkolenie i nie tylko |
| Telefon kontaktowy: |  |
| Email: |  |

Data : …………………………………………………………. Podpis………………………………………………………………

Pieczątka szkoły

Wypełniony formularz prosimy przesłać w formie skanu do **dnia** **7 kwietnia** 2018 r. na adres mailowy

wspomaganieppp2@gmail.com

1. Podkreśl wybraną sieć [↑](#footnote-ref-1)