# FORMULARZ ZGŁOSZENIA NAUCZYCIELA DO PRACY W SIECI WSPÓŁPRACY I SAMOKSZTAŁCENIA 2018/2019

# *Prosimy o podkreślenie wybranej sieci.*

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i adres szkoły: |  |
| Imię i nazwisko dyrektora szkoły: |  |
| Imię i nazwisko uczestnika sieci oraz specjalność: |  |
| Nazwa wybranej sieci współpracy i samokształcenia: | Dla nauczycieli z przedszkoli „przedszkolna”Dla nauczycieli świetlic szkolnych „świetlicowa”  1. Wczesne wspomaganie i kształcenia specjalne w przedszkolu 2. Dla nauczycieli informatyki „informatyczna”   Grupa docelowa: nauczyciele informatyki  SP /od klasy IV/, gimnazjów i szkół średnich     1. Profilaktyka zachowań ryzykownychu dzieci i młodzieży   Grupa I – nauczyciele klas I-IV,  Grupa II- nauczyciele klas V-VIII i ponadpodstawowych   1. Dla nauczycieli i specjalistów szkolnictwa specjalnego 2. Organizacja pomocy psychologiczno-pedagogicznej w przedszkolu 3. Dla nauczycieli ze szkół szkolnictwa specjalnego realizujących projekt: AKTYWNA TABLICA |
| Telefon kontaktowy: |  |
| Email: |  |

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

Wypełniony formularz prosimy przesłać, **w terminie do 30 kwietnia 2018 r**., w formie elektronicznej, na adres mailowy koordynatora administracyjnego projektu: [spwppp.rekrutacja@gmail.com](mailto:spwppp.rekrutacja@gmail.com)

Nabór do sieci prowadzony jest przez cały okres aktywności danej sieci.

Specjalistyczna Poradnia Wczesnej Pomocy Psychologiczno-Pedagogicznej, ul. Półkole 11, 31-559 Kraków