

.....
pieczęć szkoły/placówki

DEKLARACJA

Zgłaszam szkołę/placówkę
(nazwa szkoły/placówki, adres, telefon kontaktowy)

.....
.....
jako zainteresowaną ofertą Wojewódzkiego Ośrodka Doskonalenia Nauczycieli
w Piotrkowie Trybunalskim: *Wspomaganie szkół i placówek*, dotyczącą doskonalenia
zawodowego nauczycieli w roku szkolnym

.....
(podpis dyrektora szkoły/placówki)

.....
(data)