

.....

pieczęć szkoły/placówki

....., 20..... r.

miejsowość, data

DEKLARACJA ZGŁOSZENIA SZKOŁY/PLACÓWKI DO WSPOMAGANIA

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

.....

.....

do udziału we **Wspomaganiu szkoły/placówki** dotyczącym doskonalenia nauczycieli w roku szkolnym 2020/2021, organizowanym przez Wojewódzki Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli w Piotrkowie Trybunalskim.

.....

(pieczęć i podpis dyrektora szkoły/placówki)

ADNOTACJE WODN

Proponuję koordynatora szkoły/placówki

.....

(data i podpis lidera zespołu ds. wspomaganie)

Wyznaczam koordynatora.....

.....

(data i podpis dyrektora WODN)

Przyjmuję do wiadomości

.....

(data i podpis koordynatora)