

.....
(pieczęć szkoły/placówki)

.....201.... r.
(miejsowość, data)

ZGŁOSZENIE

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

.....
.....

do udziału we **Wspomaganiu szkoły/placówki** dotyczącym doskonalenia nauczycieli w roku szkolnym 201.../201... organizowanym przez Wojewódzki Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli w Skierniewicach.

.....
(pieczęć i podpis dyrektora)