

KARTA ZGŁOSZENIA

na **Szkolenie Rady Pedagogicznej**, organizowane przez Zespół
Poradni Psychologiczno-Pedagogicznych Powiatu Żarskiego

1. Temat formy szkoleniowej:

.....
.....
.....
.....
.....

2. Ilość uczestników (max. 20)

.....

3. Proponowane terminy realizacji, prosimy wpisać kilka

.....
.....
.....
.....
.....

4. Dane kontaktowe szkoły/placówki:

nazwa:

.....
.....
.....
.....

adres:

.....
.....
.....

e-mail:

.....

nr tel:

.....

dane osoby do kontaktu:

.....
.....
.....

.....

Podpis i pieczętka Dyrektora Szkoły