

.....
(pieczęć szkoły/placówki)

..... dnia

**ZGŁOSZENIE SZKOŁY / PLACÓWKI
DO PROJEKTU EDUKACYJNEGO
Z ELEMENTAMI JĘZYKA NIEMIECKIEGO I ANGIELSKIEGO**

Uwaga! Prosimy wypełnić wyraźnie drukowanymi literami.

**Zgłaszamy udział szkoły / placówki w projekcie edukacyjnym realizowanym przez
Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli „DYS...KURS” w Szczecinie**

nazwa projektu

„KOLEŻANKI, KOLEDZY I JA”

1. Dane szkoły / placówki

nazwa			
ulica		nr	
kod		poczta	
miejsowość		dzielnica	
gmina		powiat	
telefon		fax	
e-mail szkoły		@	

2. Dane osoby odpowiedzialnej za realizację projektu oraz opracowanie raportu

imię i nazwisko			
ilość uczniów biorących udział w projekcie		klasa	
nauczany przedmiot			
telefon kontaktowy			
e-mail		@	

3. Planowany termin realizacji projektu w szkole/placówce

data rozpoczęcia	<input type="text"/>	data zakończenia	<input type="text"/>
------------------	----------------------	---------------------	----------------------

Akceptujemy regulamin, cele i zasady projektu.

.....
(podpis osoby odpowiedzialnej za projekt)

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