

Regionalna / Ogólnopolska

(właściwe podkreślić)

**forma doskonalenia zawodowego nauczycieli organizowana przez
Centrum Edukacji Artystycznej**

XX Warsztaty Klarinetowe im. prof. M.A. Pietrasa i prof. M. Schillera

(pełna nazwa formy doskonalenia)

27 listopada 2023r. PSM I st. Starogard Gdański

(termin i miejsce formy doskonalenia)

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

(imię i nazwisko nauczyciela)

stanowisko:

(dyrektor, wicedyrektor, nauczyciel przedmiotu...)

(pełna nazwa szkoły)

(adres szkoły)

(telefon szkoły oraz adres e-mail szkoły)

(region Centrum Edukacji Artystycznej)

.....
(miejscowość, data zgłoszenia)

.....
(podpis nauczyciela)

.....
(uwagi oraz pieczętka i podpis dyrektora szkoły)