**Regionalna / Ogólnopolska**(właściwe podkreślić) **forma doskonalenia zawodowego nauczycieli organizowana przez
Centrum Edukacji Artystycznej** ..................................................................................................................................................... ..................................................................................................................................................... ..................................................................................................................................................... .....................................................................................................................................................
(pełna nazwa formy doskonalenia)

 ........................................................................
(termin i miejsce formy doskonalenia)

**FORMULARZ ZGŁOSZENA**

**AKTYWNEGO UCZESTNIKA**

(solista lub zespół)

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

…………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………….
(imię i nazwisko ucznia, klasa, instrument)

...............................................................................................................
(nauczyciel)

……………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………..…………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………

(pełna nazwa, adres szkoły)
...............................................................................................................
(telefon oraz adres e-mail szkoły)

............................................................................................................... ...............................................................................................................
 ............................................................................................................... ...............................................................................................................
(propozycje programowe)

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

(czas trwania programu)

.............................................. ................................
(miejscowość, data zgłoszenia) (podpis nauczyciela)

…………………………………………………………………………………………………………………............................................. …………………………………………………………………………………………………………………............................................. ………………………………………………………………………………………………………………….............................................

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