**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)