

Załącznik nr 2 – formularz zgłoszenia na formę doskonalenia zawodowego nauczycieli

Doskonalenie zawodowe nauczycieli szkół artystycznych i placówek

X Warsztaty dla Akompaniatorów Szkół Baletowych

(pełna nazwa formy doskonalenia)

24-26.09.2026r

(termin formy doskonalenia)

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

.....
(imię i nazwisko nauczyciela)

.....
(telefon oraz adres mailowy)

nauczyciel

.....
(pełna nazwa szkoły)

.....
(adres szkoły)

.....
(region Centrum Edukacji Artystycznej)

.....
(miejscowość, data zgłoszenia)

.....
(podpis nauczyciela)

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