



.....
pieczęć szkoły/placówki

DEKLARACJA

Zgłaszam szkołę/placówkę

.....
adres szkoły/placówki

.....
osoba do kontaktu

.....
telefon kontaktowy

.....
adres e-mail placówki

do objęcia kompleksowym wspomaganie w obszarze *(do wyboru)*:

1. Warsztat pracy nauczyciela

.....
(tematyka/problem)

2. Problematyka wychowawcza

.....
(tematyka/problem)

3. Wspieranie w innych różnych obszarach działania szkoły/placówki

.....
(tematyka/problem)

.....
miejscowość i data

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