

## FORMULARZ ZGŁOSZENIA SZKOŁY

do udziału w bezpłatnych szkoleniach dla nauczycieli w ramach projektu „Profesjonalny nauczyciel. Kompetentny uczeń. Edukacja wobec wyzwań przyszłości” – Zadanie 6. Hybrydowe doradztwo metodyczne.

### I. Dane szkoły

Pełna nazwa szkoły: .....

.....

Typ szkoły:

- szkoła podstawowa  
 szkoła ponadpodstawowa

Adres szkoły: .....

.....

Telefon szkoły: .....

Adres e-mail szkoły: .....

Powiat:

- zielonogórski  
 krośnieński  
 nowosolski  
 wschowski  
 Zielona Góra  
 zielonogórski  
 żagański  
 żarski

### II. Dane Dyrektora szkoły

Imię i nazwisko Dyrektora szkoły: .....

Telefon kontaktowy: ..... Adres e-mail: .....

### III. Rozpoznanie potrzeb szkoły

Czy została przeprowadzona rozmowa z pracownikiem Projektu – specjalistą ds. indywidualnej ścieżki rozwoju nauczycieli (I etap rekrutacji)?

- tak  
 nie

Data rozmowy (jeśli dotyczy): .....

### IV. Wybór tematów szkoleń

Temat szkolenia nr 1: .....

.....

Realizator zajęć: .....

Temat szkolenia nr 2 (opcjonalnie): .....

.....

Realizator zajęć: .....

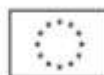
.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis i pieczęć Dyrektora szkoły



Fundusze Europejskie  
dla Lubuskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Lubuskie  
Warte zachodu