Załącznik nr 2 – formularz zgłoszenia na formę doskonalenia zawodowego nauczycieli

**Doskonalenie zawodowe nauczycieli**

**szkół artystycznych i placówek**

**Regionalne seminarium metodyczne dla nauczycieli prowadzących chóry i zespoły wokalne**

**w szkołach muzycznych I i II st. i**

 **IV Przegląd Chórów Szkół Muzycznych**

**Regionu Kujawsko-Pomorskiego**

**2- 3 czerwca 2023 r.**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA**

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

(imię i nazwisko nauczyciela)

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

(telefon oraz adres mailowy)

**Stanowisko: ………………………….……..**

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

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

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

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

(pełna nazwa szkoły)

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

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

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

 (adres szkoły)

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

 (region Centrum Edukacji Artystycznej)

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

(miejscowość, data zgłoszenia) (podpis nauczyciela)

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