

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA
NAUCZYCIELA - UCZESTNIKA PROJEKTU**
„Po co? Dlaczego? Jak? – kształtowanie kompetencji poznawczych uczniów”
w Szkole Podstawowym nr 2 im. Adama Mickiewicza w Bydgoszczy

Dane podstawowe		
1	Imię	
2	Nazwisko	
3	Data urodzenia	
4	Jestem nauczycielem zatrudnionym w szkole podstawowej objętej projektem (proszę podać pełną nazwę szkoły)	
5.	Jestem nauczycielem I i/lub II etapu edukacji	☐ I etap edukacji ☐ II etap edukacji
6.	Wybrana forma wsparcia (należy wskazać nazwę kursu i szkolenia)	1. 2. 3. 4.

Ja, niżej podpisany deklaruję chęć podniesienia swoich kwalifikacji i kompetencji poprzez udział w przedmiotowym projekcie.

Data i podpis nauczyciela:

Potwierdzenie statusu nauczyciela:

Potwierdzam, że Pan/Pani jest nauczycielem w szkole objętej projektem tj. w Szkole Podstawowym nr 2 im. Adama Mickiewicza I jest nauczycielem I i/lub II etapu edukacji.

.....

Podpis pracownika szkoły i pieczęć szkoły

Rekomendacja Dyrektora szkoły:

Rekomenduję udział Pana/Pani w szkoleniach realizowanych w ramach projektu. (imię i nazwisko nauczyciela/nauczycielki).

.....

Podpis Dyrektora szkoły

Data wpływu zgłoszenia :