

Regionalna / Ogólnopolska

(właściwe podkreślić)

**forma doskonalenia zawodowego nauczycieli organizowana przez
Centrum Edukacji Artystycznej**

Regionalne warsztaty dla nauczycieli gry na skrzypcach i altówce szkół muzycznych I i II stopnia
(pełna nazwa formy doskonalenia)

15 czerwca 2026 r., OSM Lublin

(termin i miejsce formy doskonalenia)

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

.....
(imię i nazwisko nauczyciela)

stanowisko:

(dyrektor, wicedyrektor, nauczyciel przedmiotu...)

Ogólnokształcąca Szkoła Muzyczna I i II stopnia

im. Karola Lipińskiego w Lublinie

(pełna nazwa szkoły)

ul. Muzyczna 10, 20-620 Lublin

(adres szkoły)

.....
(telefon szkoły oraz adres e-mail szkoły)

Region Lubelski

(region Centrum Edukacji Artystycznej)

.....
(miejsowość, data zgłoszenia)

.....
(podpis nauczyciela)

.....
(uwagi oraz pieczętka i podpis dyrektora szkoły)