Załącznik nr 2 – formularz zgłoszenia na formę doskonalenia zawodowego nauczycieli organizowanych przez Centrum Edukacji Artystycznej (Zarządzenie nr 6/2021)

**Regionalna/Ogólnopolska**

**forma doskonalenia zawodowego nauczycieli organizowanych przez**

**Centrum Edukacji Artystycznej**

**Warsztaty metodyczne i lekcje otwarte dla nauczycieli klas fortepianu szkół muzycznych I stopnia „Trudna/nietrudna polifonia. Jak pracować nad utworem polifonicznym z uczniem**

**szkoły muzycznej I stopnia”.**

**21 kwietnia 2023 r.**

**Państwowa Szkoła Muzyczna I stopnia im. Witolda Lutosławskiego w Turku**

**FORMULARZ ZGŁOSZENA**

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

 (imię i nazwisko nauczyciela)

**stanowisko:** ..............................................................................................................

(dyrektor, wicedyrektor, nauczyciel przedmiotu…)

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

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

(pełna nazwa szkoły)

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

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

(adres szkoły)

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

(telefon szkoły oraz adres e-mail szkoły)

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

(**region** Centrum Edukacji Artystycznej)

**Proszę o zamówienie obiadu (podkreśl właściwe): TAK NIE opcja:………………………………………………**

 **(tradycyjna lub wegetariańska)**

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

(miejscowość, data zgłoszenia) (podpis nauczyciela)

…………………………………………………………………………………………………………………............................................. …………………………………………………………………………………………………………………............................................. ………………………………………………………………………………………………………………….............................................

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

 (uwagi oraz pieczątka i podpis dyrektora szkoły)