

Regionalna / Ogólnopolska

(właściwe podkreślić)

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

Regionalne Warsztaty dla nauczycieli Kształcenia słuchu szkół muzycznych I stopnia.

**„Kształcenie słuchu barwowego u uczniów szkół muzycznych I stopnia w kontekście
dalszego kształcenia w szkole muzycznej II stopnia..”**

(pełna nazwa formy doskonalenia)

23 kwietnia 2025 r. PSM I stopnia w Brzezinach

(termin i miejsce formy doskonalenia)

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

.....
(imię i nazwisko nauczyciela)

Stanowisko:
(dyrektor, wicedyrektor, nauczyciel przedmiotu...)

.....
.....
.....
.....
(pełna nazwa szkoły)

.....
.....
.....
(adres szkoły)

.....
(telefon szkoły oraz adres mailowy)

XIII
(region Centrum Edukacji Artystycznej)

.....
(miejscowość, data zgłoszenia)

.....
(podpis nauczyciela)

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

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