



OE-03.2

Formularz zgłoszenia szkolenia rady pedagogicznej

Rok szkolny 2024/2025

Nazwa szkoły/ placówki:

.....

Adres:

Tel/fax/e-mail:

Temat szkolenia:

.....

Proponowany termin szkolenia:

Proponowana liczba godzin:

.....
podpis dyrektora szkoły/placówki

Po przeprowadzonym szkoleniu prosimy o **wystawienie opinii nt. szkolenia i przesłania** na adres:
Powiatowy Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli i Doradztwa Metodycznego w Pabianicach
ul. Kazimierza 8, 95-200 Pabianice, e-mail; podn@podn-pabianice.pl, fax. 42 215 04 31

Wypełnia dyrektor PODNiDM

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie ww. szkolenia rady pedagogicznej:

Data szkolenia:

Wymiar godzin dydaktycznych:

Godzina rozpoczęcia szkolenia:.....

Osoba prowadząca:

Data korespondencji z placówką:.....

.....
podpis dyrektora PODNiDM