

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA
NAUCZYCIELA - UCZESTNIKA PROJEKTU**
„Po co? Dlaczego? Jak? – kształtowanie kompetencji poznawczych uczniów”
Szkoła Podstawowa nr 41

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	<input type="checkbox"/> I etap edukacji <input type="checkbox"/> II etap edukacji
6.	Wybrana forma wsparcia (należy wskazać nazwę kursu i szkolenia)	1. Szkolenie dla nauczycieli w zakresie pracy z uczniem o specjalnych potrzebach edukacyjnych- Metoda Montessori-poziomi <input type="checkbox"/> 2. Szkolenie z zakresu programowania i robotyki <input type="checkbox"/> 3. Szkolenia nauczycieli w zakresie metodyki nauczania matematyki <input type="checkbox"/> 4. Szkolenia nauczycieli w zakresie wykorzystania metody eksperymentu <input type="checkbox"/>

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. Szkoły Podstawowej nr 41 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 :