Załącznik nr 2 – formularz zgłoszenia na formę doskonalenia zawodowego nauczycieli

**Doskonalenie zawodowe nauczycieli szkół artystycznych i placówek artystycznych**

**VII Regionalne Warsztaty dla nauczycieli klas akordeonu i gitary.   
Zajęcia w ramach XXVI Słupeckich Spotkań Muzycznych**   
  
Temat: „Dobór programu pod kątem przygotowań do występu scenicznego uwzględniający realizację podstawy programowej”.

25 – 26 listopada 2021 r.

ZSM im. A. Szeluty w Słupcy

**FORMULARZ ZGŁOSZENA**

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

(imię i nazwisko nauczyciela)

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

(telefon oraz adres mailowy)

**nauczyciel**

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

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

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

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

(pełna nazwa szkoły)

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

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

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

(adres szkoły, e-mail, telefon)

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

(region Centrum Edukacji Artystycznej)

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

(miejscowość, data zgłoszenia) (podpis nauczyciela)

.................................................  
(pieczątka i podpis dyrektora szkoły)