

.....
(pieczęć Szkoły).....
(data)

**Łódzkie Centrum Doskonalenia Nauczycieli
i Kształcenia Praktycznego
ul. Kopcińskiego 29
90 – 142 Łódź**

**KARTA ZGŁOSZENIA
UCZESTNICTWA W AKADEMII LIDERÓW KARIERY**

LP.	IMIĘ I NAZWISKO UCZNI (wpisać drukowanymi literami)	KLASA	IMIĘ I NAZWISKO NAUCZYCIELA ZGŁASZAJĄCEGO	PODPIS NAUCZYCIELA

NAZWA SZKOŁY:

ADRES SZKOŁY:

TELEFON

AKCEPTACJA DYREKTORA SZKOŁY

.....
(podpis i pieczęć Dyrektora Szkoły)

KARTE ZGŁOSZENIA można przesłać na adres e-mail: m.wajgner@lcdnikp.elodz.edu.pl, pocztą, faksem (42 678-10-85) lub pozostawić w sekretariacie ŁCDNiKP, ul. Kopcińskiego29 – p. 105 do 25 listopada 2019

UWAGA! Do KARTY ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA należy dołączyć wypełniony i podpisany dla każdego ucznia Załącznik nr 2 – OŚWIADCZENIE - zgoda pełnoletniego uczestnika na udział w konkursie lub Załącznik nr 3 - OŚWODCZENIE- zgoda rodzica (opiekuna prawnego) na udział dziecka w konkursie.

Imię i nazwisko organizatora konkursu: Maria Wajgner, Agnieszka Mikina