

Łódź, dnia .....

(pieczęć szkoły)

**ŁÓDZKIE CENTRUM DOSKONALENIA NAUCZYCIELI  
I KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO**

ul. Kopcińskiego 29  
90-142 Łódź

**KARTA ZGŁOSZENIA  
NA USŁUGĘ EDUKACYJNĄ - ZAJĘCIA LEKCYJNE/POZALEKCYJNE\*  
NIEPŁATNĄ/PŁATNĄ\*  
w roku szkolnym ...../.....**

| Typ szkoły  | Klasa                      |       |       |       |
|---|----------------------------|-------|-------|-------|
|   | .....                      | ..... | ..... | ..... |
| .....   | .....                      | ..... | ..... | ..... |
| Liczba uczniów  |                            |       |       |       |
| Liczba grup   | -----                      |       |       |       |
| Liczba godzin dydaktycznych tygodniowo/liczba tygodni   | -----                      |       |       |       |
| Łączna liczba godzin (dydaktycznych) zajęć  | <b>2-3</b>                 |       |       |       |
| Proponowany termin zajęć  | do ustalenia               |       |       |       |
| Nazwa przedmiotu/działu/modułu/specjalizacji/<br>tematyka zajęć/tematyka zajęć pozalekcyjnych *                             | np.: zajęcia<br>techniczne |       |       |       |
| Numer programu/programów nauczania*   | -----                      |       |       |       |
| Propozycja dotycząca nauczyciela prowadzącego<br>zajęcia <sup>1</sup>   | -----                      |       |       |       |
| Dane dyrektora/nauczyciela* odpowiedzialnego<br>w szkole za kontakty z Centrum w zakresie<br>organizacji zajęć edukacyjnych | Imię i nazwisko:.....      |       |       |       |
|   | Nr telefonu:.....          |       |       |       |

\* właściwe podkreślić (uwaga: płatne dotyczą klientów spoza Łodzi)

.....  
(data i podpis Dyrektora szkoły)

<sup>1</sup> Kształcenie praktyczne może być realizowane przez:

- pracowników Centrum,
- pracowników Centrum z udziałem nauczyciela szkoły lokalizującej kształcenie w Centrum, pełniącego rolę obserwatora,
- nauczycieli szkół, którzy zostali przygotowani do prowadzenia zajęć w Centrum.