

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY SZKOŁY/PLACÓWKI**

**……………………………………**

**……………………………………**

**……………………………………**

/Adres i nazwa szkoły/placówki/

Dyrektor szkoły/placówki ………………………………………………………………..

zwraca się z prośba o objęcie jej kompleksowym wspomaganiem przez Powiatowy Ośrodek Edukacji Nauczycieli w Jaśle od dnia…………………. do dnia ………………………..

Jesteśmy zainteresowani wspomaganiem naszej szkoły/placówki w obszarze:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………..

Prosimy o zwrotny kontakt w sprawie realizacji naszego zgłoszenia z Panią/Panem ………………………………………… nr telefonu………………………

**………………………………………..**

/podpis i pieczęć dyrektora szkoły/placówki/