

# DROGI DO ZDROWEJ SZKOŁY

## - zgłoszenie na szkolenie rady pedagogicznej

Temat/y szkolenia:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

Proponowane terminy:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

liczba uczestników: .....

### Dane zgłaszającego

nazwa placówki: .....

.....

adres placówki: .....

osoba do kontaktu: .....

tel. kontaktowy i e-mail: .....

podpis dyrektora  
szkoły/placówki:

.....