

.....
(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)

KARTĘ ZGŁOSZENIA można przesłać na adres e-mail: m.wajgner@wp.pl, pocztą, faksem (42 678–10-85) lub pozostawić w sekretariacie ŁCDNiKP, ul. Kopcińskiego29 – p. 105 **do 23 listopada 2018**
UWAGA! Do **KARTY ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA W KONKURSIE** należy dołączyć wypełniony i podpisany dla każdego uczestnika Załącznik nr 2 –**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKA ZAJĘĆ POWYŻEJ SZESNASTEGO ROKU ŻYCIA.**

Imię i nazwisko organizatora: Maria Wajgner, Agnieszka Mikina