

.....
(miejsce na pieczęć szkoły)

Karta zgłoszenia szkoły do udziału w projekcie

(wypełnij drukowanymi literami)

1. NAZWA SZKOŁY:

.....

2. ADRES SZKOŁY:

.....

3. LICZBA KLAS/UCZNIÓW, KTÓRZY WEZMĄ UDZIAŁ W PROJEKCIE:

.....

4. IMIĘ I NAZWISKO NAUCZYCIELA REALIZUJĄCEGO PROJEKT:

.....

5. KONTAKT DO NAUCZYCIELA (telefon, e-mail):

.....

6. CHĘĆ UCZESTNICTWA W SZKOLENIU/KONSULTACJI MERYTORYCZNEJ W ZUS:

TAK ☐

NIE ☐

7. LICZBA ZESZYTÓW DLA NAUCZYCIELA, KTÓRE CHCE OTRZYMAĆ SZKOŁA:

(miejscowość, data)

(pieczęć dyrektora szkoły)

Zgłoszenie prześlij na adres e-mail koordynatora ds. komunikacji społecznej i edukacji w najbliższym oddziale Zakładu. Aktualną listę koordynatorów ds. komunikacji społecznej i edukacji znajdziesz na www.zus.pl/edukacja/kontakt.