



PCPPP i DN
Ośrodek Doradztwa Metodycznego
67-200 Głogów ul. Jedności Robotniczej 38
e-mail: sekretariat@pcpppidn.eu
tel./fax (76) 833 32 11 (76) 838 42 93

Głogów, dnia.....

**DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO SIECI WSPÓLPRACY
I SAMOKSZTAŁCENIA DLA NAUCZYCIELI PRACUJĄCYCH Z DZIECKIEM
ZE SPECJALNYMI POTRZEBAMI EDUKACYJNYMI**

**Deklaruję chęć uczestnictwa i działania w spotkaniach Sieci Współpracy i Samokształcenia
dla nauczycieli pracujących z dzieckiem ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi
w roku szkolnym 2016/2017**

Nazwisko i imię/ imiona:

.....

Adres:

.....

Tel. kontaktowy:

.....

Adres mailowy:

.....

Miejsce pracy:

.....

Nauczany przedmiot/ specjalność:

.....

.....
Czytelny podpis