



**Specjalistyczna Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna Krakowski
Ośrodek Terapii**

31-148 Kraków ul. Helclów 23a

Tel. 012 422 18 58, Fax. 012 426 12 05, e-mail: kot.krakow@poczta.onet.pl

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA NAUCZYCIELA DO PRACY
W SIECI WSPÓŁPRACY I SAMOKSZTAŁCENIA**

Nazwa i adres szkoły, placówki oświatowej:	
Imię i nazwisko dyrektora:	
Imię i nazwisko uczestnika sieci oraz specjalność:	
Nazwa wybranej sieci współpracy i samokształcenia :	<p>Proszę podkreślić nazwę wybranej sieci.</p> <p><u>Sieci problemowe</u></p> <p>1. Dla nauczycieli wychowawców klas /od klasy IV SP, gimnazja i szkoły średnie / koordynator sieci Alicja Sikora</p> <p>2. „Uczenie przez współpracę, czyli grupowe cele i indywidualna odpowiedzialność” / od klasy IV SP, gimnazja i szkoły średnie /- koordynator sieci Alicja Sikora</p> <p><u>Sieć metodyczna</u></p> <p>1. Sieć dla nauczycieli wychowania przedszkolnego - koordynator sieci Agnieszka Larysz-Ligęza</p>
Telefon kontaktowy uczestnika:	
Email uczestnika:	

Data i podpis uczestnika

pieczętka i podpis Dyrektora

.....

.....

Pieczętka szkoły/placówki

Wypełniony formularz prosimy przesać w formie skanu na adres mailowy:

Alicja Sikora - koordynator sieci: saj@autograf.pl

Agnieszka Larysz-Ligęza - koordynator sieci: przedszkolnasiaec@gmail.com

SPPP KOT- kot.krakow@poczta.onet.pl

Zapraszamy!!