



CENTRUM DOSKONALENIA NAUCZYCIELI
ul. Bydgoska 21, 64-920 Piła

tel. 67 352 70 10

e-mail: g.bogacz@cdn.pila.pl
www.cdn.pila.pl

ZGŁOSZENIE
zapotrzebowania na szkolenie

AKADEMIA DLA RODZICÓW I NAUCZYCIELI
rok 20...../20.....

Temat szkolenia:

.....
.....

Proponowany termin (miesiąc)

Liczba rodziców i nauczycieli:

Własne propozycje, uwagi:

.....

DANE DO FAKTURY:

Nabywca:

nazwa jednostki

adres

NIP

Odbiorca:

szkoła/placówka.....

adres

telefon

.....
pieczęć placówki

.....
podpis i pieczęć dyrektora szkoły

.....

.....
miejscowość, data