**FORMULARZ ZGŁOSZENIA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE DLA NAUCZYCIELA**

„**Akademia przedszkolaka**”

Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021 - 2027

Europejski Fundusz Społeczny PLUS

Priorytet 8 Fundusze Europejskie dla edukacji na Dolnym Śląsku

Działanie 8.1 Dostęp do edukacji

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Lp.** | **Nazwa** | |
| **Dane uczestnika** | 1 | Imię (imiona) | Nazwisko |
| 2 | PESEL | |
| 3 | Miejskie Przedszkole nr 19 | |
| **Wybór formy wsparcia** | 4 | Zadanie nr 2. Podwyższanie kwalifikacji nauczycieli  Trening umiejętności społecznych  Logorytmika w teorii i praktyce  Terapia ręki  Kurs kierownika wycieczek | |
|  | |  | |

……………………………………………….. …..………………………………………………………………………..

Miejscowość, data Czytelny podpis uczestnika

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tabela kwalifikacyjna | | | |
| **Dane uczestnika** | 1 | Imię (imiona) | Nazwisko |
| 2 | PESEL | |
| **Kwalifikacja nauczyciela** | 3 | Kwalifikuję do udziału w projekcie:  ………………………………… ……………………………………….  Miejscowość, data Dyrektor przedszkola | |
|  | |  | |