

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(Pieczęć placówki)

Samorządowe Centrum Doradztwa  
i Doskonalenia Nauczycieli w Siedlcach  
08-110 Siedlce  
ul. Pescantina 2

## ZAMÓWIENIE SZKOLENIA RADY PEDAGOGICZNEJ

Dyrektor .....  
(Nazwa szkoły/placówki oświatowej)

prosi o przeprowadzenie szkolenia rady pedagogicznej na temat:

.....  
.....  
.....

proponowany termin .....

liczba osób ....., liczba godzin ....., forma zajęć:  wykładowa  warsztatowa

### Adres szkoły/placówki

Nazwa .....

kod ..... miejscowość ..... ulica ..... nr .....

tel./fax ..... e-mail .....

NIP .....

Osoba upoważniona do kontaktów: ....., tel. ....  
(Imię i nazwisko)

.....  
(Podpis i pieczęć dyrektora)