

**SZKOŁY DO REALIZACJI PROGRAMU „Szkoła na miarę ucznia z dysleksją” 2018/2019
(drugi rok Programu)**

Należy przesłać wypełnione Zgłoszenie do organizatora głównego – listownie na adres PTD lub skan pocztą elektroniczną:
programptd@gmail.com

Termin nadsyłania zgłoszeń do 02.10.2018r.

SZKOŁA (nazwa i numer szkoły, adres, adres e-mail, telefon):

.....
.....

Czy szkoła brała udział w pierwszym roku Programu 2017/2018? - **TAK** / **NIE** (proszę otoczyć kółkiem odpowiedź)

1. KOORDYNATOR PROGRAMU – NAUCZYCIEL I ETAPU EDUKACYJNEGO (kl. I-III SP): .

Imię i nazwisko, nauczany przedmiot

TELEFON KONTAKTOWY ADRES E-MAIL:

2. KOORDYNATOR PROGRAMU – NAUCZYCIEL II ETAPU EDUKACYJNEGO (kl. IV-VIII SP): .

Imię i nazwisko, nauczany przedmiot

TELEFON KONTAKTOWY ADRES E-MAIL:

DATA

PIECZĘĆ SZKOŁY

PODPIS DYREKTORA