



(wzór nr 1)

.....  
pieczęć szkoły/placówki

NIP.....

### DEKLARACJA

Zgłaszam szkołę/placówkę .....  
(nazwa szkoły/placówki, adres, telefon kontaktowy)

.....  
.....

jako zainteresowaną ofertą Lubelskiego Samorządowego Centrum Doskonalenia Nauczycieli  
*Kompleksowe wspomaganie szkół i placówek* i zawarciem umowy dotyczącej doskonalenia  
zawodowego nauczycieli w roku szkolnym 2017/2018.

Obszar wspomagania: .....

.....  
(podpis dyrektora szkoły/placówki)

.....  
(data)