

.....

pieczęć szkoły/placówki

.....

.....

.....

dane do wystawienia faktury (nazwa, adres i NIP)

Deklaracja

Zgłaszam szkołę/placówkę

(nazwa szkoły/placówki, adres, telefon kontaktowy)

.....

.....

jako zainteresowaną ofertą Lubelskiego Samorządowego Centrum Doskonalenia Nauczycieli *Kompleksowe wspomaganie szkół/placówek* i zawarciem umowy dotyczącej doskonalenia zawodowego nauczycieli w roku szkolnym 2019/2020.

Obszar wspomagania:

.....

.....

(podpis dyrektora szkoły/placówki)

.....

(miejsowość i data)