

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Pieczęć placówki)

**Samorządowe Centrum Doradztwa
i Doskonalenia Nauczycieli w Siedlcach**
ul. Krystyny Osieńskiej 6
08-110 Siedlce

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

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

Dane do faktury

NABYWCA (JST/organ prowadzący)

Nazwa

kod miejscowość ulica nr

NIP

ODBIORCA (szkoła/placówka oświatowa)

Nazwa

kod miejscowość ulica nr

tel./fax e-mail

.....
(Podpis i pieczęć dyrektora)