



Pieczęć placówki

.....  
miejscowość i data

### FORMULARZ ZGŁOSZENIA SIĘ PLACÓWKI

**na szkolenie Rady Pedagogicznej: Program Golden Five – Złota piątka**  
(pierwszy, wymagany etap ewentualnej, dalszej Implementacji programu  
w szkole)

Prosimy o wypełnienie formularza i przesłanie skanu na adres: [hanna.drzewiecka@mscdn.edu.pl](mailto:hanna.drzewiecka@mscdn.edu.pl)  
oraz oryginału pocztą tradycyjną na adres: MSCDN Wydział w Płocku, ul. Gałczyńskiego 26

**Zgłoszenia należy nadsyłać do dnia: 8 września 2023r.**

*Zgłoszenie powinna zawierać podpis i pieczęć dyrektora placówki*

#### I. DANE TELEADRESOWE PLACÓWKI

Nazwa placówki			
Adres:	ulica	nr	
	kod pocztowy	miejscowość	województwo
telefon	faks	e-mail	
Strona www. placówki			
Proponowany termin szkolenia			
Imię i nazwisko dyrektora placówki			

*Podpis i pieczęć dyrektora placówki*