**DEKLARACJA UCZESTNIKA**

**OGÓLNOPOLSKIEJ SIECI WSPÓŁPRACY I SAMOKSZTAŁCENIA**

Tytuł sieci........………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

## Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………………………………………………………

## Nazwa instytucji: ……………………………………………………………………………………………………………………….

## Adres: …………………………………………………………………………………………………………………………………………

## Tel./mail:…………………………………………………………………………………………………………………………………….

## Oświadczam, że:

## jestem pracownikiem jednej z następujących instytucji: placówki doskonalenia nauczycieli, poradni psychologiczno-pedagogicznej, biblioteki pedagogicznej,

## pełnię funkcję doradcy metodycznego,

## jestem trenerem i współpracuję z jedną z w/w instytucji w zakresie wspierania szkół,

## jestem trenerem i współpracuję ze szkołami.

## Informuję, że:

* **Ukończyłem/-łam szkolenie** *Jak wspomagać szkoły w kształceniu kompetencji kluczowych uczniów?* organizowanym przez Ośrodek Rozwoju Edukacji w terminie 4.07– 9.10.2016 r.? (proszę podkreślić właściwą odpowiedź)

**Tak / Nie**

…………………………………………………….

(Podpis uczestnika)