



**Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna nr 4 w Krakowie
im. Janusza Korczaka**

os. Kalinowe 18, 31-814 Kraków, tel. 12 644 18 85; www.poradnia4.krakow.pl; e-mail: ppp4@mjo.krakow.pl

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA NAUCZYCIELA
DO PRACY W SIECI WSPÓŁPRACY I SAMOKSZTAŁCENIA**

Nazwa i adres szkoły:	
Imię i nazwisko uczestnika sieci oraz specjalność:	
Nazwa wybranej sieci współpracy i samokształcenia¹:	1. Dyrektorów szkół 2. Dyrektorów przedszkoli 3. Pedagogów 4. Pedagogów specjalnych i psychologów 5. Inne.....
Telefon kontaktowy:	
Email:	

Data :

Podpis.....

Wypełniony i podpisany formularz prosimy przesłać niezwłocznie w formie skanu na adres mailowy ppp4@mjo.krakow.pl

¹Zaznacz wybraną sieć.