

.....
(pieczęć Szkoły)

.....
(data)

**Łódzkie Centrum Doskonalenia Nauczycieli
i Kształcenia Praktycznego
ul. Kopcińskiego 29
90 – 142 Łódź**

**KARTA ZGŁOSZENIA SZKOŁY
DO VII KONKURSU *STATYSTYKA W KARIERZE***

NAZWA SZKOŁY:

ADRES SZKOŁY:

DZIELNICA:

INNE INFORMACJE WAŻNE DLA ORGANIZATORA KONKURSU:

.....

AKCEPTACJA DYREKTORA SZKOŁY

.....
(podpis i pieczęć Dyrektora Szkoły)

KARTĘ ZGŁOSZENIA można przesłać pocztą, faksem (42 678-10-85) lub pozostawić w sekretariacie ŁCDNiKP, ul. Kopcińskiego 29 – p. 105.

Imię i nazwisko organizatora konkursu: Małgorzata Redlicka