**KARTA ZGŁOSZENIA PLACÓWKI**

na szkolenie z zakresu rozpoznawania problemów emocjonalnych i psychicznych uczniów oraz udzielania właściwej pomocy psychologiczno-pedagogicznej w szkole.

|  |
| --- |
| * **Nabór uczestników odbywa się od 13.02.2023 r. do 31.03.2023 r.** * Do udziału w projekcie szkołę zgłasza **dyrektor placówki** w terminie  do **31 marca 2023 roku** przez wysłanie **karty zgłoszeniowej** na adres e-mail:[**dodn@dodn.dolnyslask.pl**](mailto:dodn@dodn.dolnyslask.pl) * Osoba do kontaktu – Beata Jankowska -Borowiec, tel. 508 691 037   adres e-mail: **beata.jankowska-borowiec@dodn.dolnyslask.pl** |

1. Adres, nazwa szkoły / placówki.

………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

1. Dane kontaktowe – imię i nazwisko dyrektora, e-mail, nr telefonu.

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

…………………………………………………………………………………………

1. Dane kontaktowe osoby do kontaktu.

Imię i nazwisko, mail, nr telefonu.

…………………………………………………………………………………………

1. Proponowany termin szkoleń (wpisuje dyrektor lub osoba koordynująca szkolenie).

* Blok szkoleń zdalnych - 7 godz. lekcyjnych.

……………………………………………………………………………………..

* Warsztaty stacjonarne - 6 godzin lekcyjnych (mogą odbyć się w sobotę).

……………………………………………………………………………………..

* Ostatnie spotkanie - 2 godzinna, zdalna ewaluacja wdrożeniowa odbędzie się miesiąc po przeprowadzonych szkoleniach.

…………………………………………………………………………………….

1. Lista 15 nauczycieli (jaki przedmiot, czy wychowawca, pedagog itp.).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Data i miejsce urodzenia** | **Przedmiot/wychowawstwo/pedagog** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |

..…………… ………………………

Data Podpis dyrektora