**Zgłoszenie udziału w Projekcie „Łódzkie Dwujęzyczne" 2025/2026 IV edycja**

Nazwa i adres placówki ………………………………………………………………………………………….……………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko dyrektora placówki …………………………………………………………………………………………

Telefon kontaktowy ……………………………………………………………………………………………

E-mail ……………………………………………………………………………………………………………………………

Zgłaszam do projektu ……….. nauczycieli (liczba nauczycieli)

Uzasadnienie chęci brania udziału w projekcie

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………… ……………………………………………………

miejscowość i data pieczątka i podpis dyrektora