



Formularz zgłoszeniowy dla uczestników szkoleń realizowanych w ramach projektu „Mazowiecki program przygotowania szkół, nauczycieli i uczniów do nauczania zdalnego”

Szkoła	Szkoła Podstawowa im. pła Stanisława Królickiego w Izabelinie
--------	---

Dane nauczyciela

Imię (imiona)	
Nazwisko	
Nauczane przedmioty	

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

- ☐ posiadam warunki techniczne do prowadzenia zajęć zdalnych,
- ☐ nie posiadam warunków technicznych do prowadzenia zajęć zdalnych (brak dostępności do sprzętu IT oraz sieci internetowej).

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis