**S O D M i D N**

**K I E L C E**

Kielce 15 kwietnia 2014

## II FESTIWAL PROJEKTÓW EDUKACYJNYCH

Samorządowy Ośrodek Doradztwa Metodycznego i Doskonalenia Nauczycieli w Kielcach

**Zespół Szkół Ogólnokształcących nr 15 z Oddziałami Integracyjnymi**

**im Henryka Sienkiewicza w Kielcach**

|  |
| --- |
| Karta zgłoszenia udziału Szkoły w Festiwalu Projektów Edukacyjnych |
| Nazwa szkoły |  |
| Adres szkołyNr tel/fax |  |
| Adres e-mail |  |
| Nazwisko i imię Nauczyciela realizującego projekt |  |
| Liczba uczniów reprezentujących szkołę |  |
| Temat realizowanego projektu |  |
| Forma wystawy prac (podkreślić właściwe) | plakaty, projekcja filmu, prezentacja multimedialna,doświadczenia, inne jakie ? ......................................... |

................................................................ .......................................................

 (Miejscowość, data) (Dyrektor Szkoły)

Zgłoszenie należy kierować na adres:

Zespół Szkół Ogólnokształcących nr 15 z Oddziałami Integracyjnymi im Henryka Sienkiewicza
w Kielcach 25-705 Kielce ul Krzemionkowa 1 (z dopiskiem II Festiwal Projektów Edukacyjnych)

lub na adres e-mail: festiwalprojektow@o2.pl

**do dnia 20 maja 2014r**.

Zgłoszenie jest deklaracją udziału w Festiwalu i akceptacją jego regulaminu.

Wypełnienie zgłoszenia jest równoznaczne ze zgodą na przetwarzanie danych osobowych
na potrzeby Festiwalu.