

**Wniosek
o podjęcie Współpracy
z Regionalnym Ośrodkiem Doskonalenia Nauczycieli „WOM” w Częstochowie**

1. Organizator:

- a) nazwa
- b) siedziba (ulica, numer, kod, miejscowość, województwo)
- c) telefon, e-mail, adres strony internetowej

2. Nazwa przedsięwzięcia:

3. Partnerzy i współorganizatorzy przedsięwzięcia:

4. Patronaty:

5. Miejsce i termin realizacji:

6. Do kogo kierowane jest przedsięwzięcie i jaka jest planowana liczba uczestników?

7. Cele przedsięwzięcia:

8. Czy udział w przedsięwzięciu jest odpłatny dla uczestników?

- ☐tak
- ☐nie

miejsce i data

pieczętka i podpis

15