Karta uczestnictwa w Seminarium Wymiany Doświadczeń:

***Wychowanie w szkole – klasie szkolnej – perspektywa personalistyczna***

Marzec – kwiecień – maj 2022 r.

**Nazwisko i imię:** ……………………………………............................................

**Tytuł zawodowy/stopień naukowy:** ……………………………….……………

**Nazwa szkoły:** …………………………………....................................................

……………………………………………………………………………….……

………………………………………………………………………………….....

…………………………………………………………………………………….
**Województwo:** …………………………………………………………………..

**Pełniona funkcja** (dyrektor szkoły, wychowawca klasy, nauczyciel edukacji wczesnoszkolnej): ……………………………………………...............................
**Kontakt mailowy:** …………………………………………………………...…..

**Forma uczestnictwa:**

* Udział czynny (tytuł wystąpienia/ prezentacji własnych doświadczeń): …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
* Udział bierny

……………………………………..
podpis uczestnika