

**ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA W LEKCJACH OTWARTYCH DLA UCZNIÓW**

Nazwa szkoły. \_\_\_\_\_

ulica \_\_\_\_\_

kod pocztowy, miejscowość \_\_\_\_\_

województwo \_\_\_\_\_

telefon kontaktowy \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Imię i nazwisko nauczyciela \_\_\_\_\_

Zgłaszam chęć udziału klas w lekcjach otwartych dla uczniów w terminach ustalonych przy zapisie:

Data	Klasa	Liczba uczniów	Wybrana kombinacja przedmiotów*

\* **przyroda** – poniedziałki, 9:00–10:45; **biologia/geografia** (kl. 5–6) lub **biologia/chemia** (kl. 7–8) – poniedziałki, 11:00–13:15; **chemia/geografia** – środy, 10:00–12:15; inna kombinacja przedmiotów ustalona przy zapisie

Wyrażam zgodę na udział klasy w w/w lekcjach i akceptuję warunki zapisane w Regulaminie lekcji otwartych.<sup>i</sup>

.....  
(pieczęć szkoły).....  
(podpis i pieczęć Dyrektora szkoły)

<sup>i</sup> Regulamin lekcji otwartych znajduje się na stronie [ctn.oeiizk.waw.pl](http://ctn.oeiizk.waw.pl). Zgłoszenie na lekcje otwarte jest równoznaczne z akceptacją warunków zapisanych w Regulaminie.