

Zgierz, ..... 2019 r.

**Dyrekcja Wojewódzkiego Ośrodka  
Doskonalenia Nauczycieli  
w Zgierzu**

Proszę o zorganizowanie szkolenia Rady Pedagogicznej w kwocie .....

Temat szkolenia .....

..... w dniu .....

Forma szkolenia .....

**Nabywca:**

1. Nazwa nabywcy .....
2. Adres nabywcy, kod .....
3. NIP nabywcy .....

**Odbiorca:**

1. Pełna nazwa odbiorcy .....
2. Adres odbiorcy .....
3. NIP odbiorcy .....

**Płatnik:** (wypełnić, jeżeli dane płatnika są inne, niż dane odbiorcy)

1. Pełna nazwa .....

.....  
Podpis Dyrektora