…………………………………

miejscowość , data

Imię i nazwisko

…………………………………..

Telefon, mail

…………………………………..

Szkoła/placówka

……………………………………

Adres

…………………………………..

**Pani**

**Ksenia Herbst-Buchwald**

**Dyrektor**

**Ośrodka Doskonalenia Nauczycieli**

**w Poznaniu**

Proszę o \*

1. *obserwację zajęć*
2. *przygotowanie opinii o pracy nauczyciela*
3. *zaopiniowanie materiału*
4. *inne* ………………………………………………………………………………………………………………………..

Dotyczy

Imię i nazwisko nauczyciela ……………………………………………………….……………………………………

Przedmiot nauczany ……………………………..………………………………………………………………………..

Etap edukacyjny ………………………………………………………………………………………………………………

 W związku z ……………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………

 Podpis

\*właściwe podkreślić