

.....  
miejsowość, data

## WNIOSEK

.....  
imię i nazwisko, telefon

.....  
szkoła/placówka adres

Pan  
Grzegorz Bogacz  
Dyrektor  
Centrum Doskonalenia  
Nauczycieli w Pile

Zwracam się z prośbą o obserwację zajęć otwartych przez .....  
(imię i nazwisko)  
doradcę metodycznego/ konsultanta\* ....., w dniu .....  
(przedmiot)  
Jestem nauczycielem kontraktowym/ mianowanym\* i odbywam staż na stopień nauczyciela  
mianowanego/ dyplomowanego\*.

.....  
podpis wnioskodawcy

\* niepotrzebne skreślić