Załącznik nr 4 B do Uchwały Nr ……………………… Zarządu Powiatu Zawierciańskiego z dnia

17.12.2019r. w sprawie przyjęcia Regulaminu Rekrutacji i uczestnictwa w projekcie " Edukacja bez barier

w ZSiP im. Marii Grzegorzewskiej w Zawierciu”

**LISTA NAUCZYCIELI/LEK ZAKWALIFIKOWANYCH DO PROJEKTU  
 „Edukacja bez barier w ZSiP im. Marii Grzegorzewskiej w Zawierciu”**

………………………………………………………………………………………..................

*(nazwa szkoły)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i Imię\*** |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **4** |  |
| **5** |  |

\*Alfabetycznie

Zawiercie, dnia …............. …………………………… …………………………...

*Pieczęć Szkoły Pieczęć i podpis*

*Dyrektora Szkoły*