

Pieczęć placówki

\_\_\_\_\_  
Miejscowość, data**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU „Wielkopolskie Dwujęzyczne Przedszkolaki!”**

1. Nazwa i adres placówki, nr telefonu,

---

---

---

2. Powiat: \_\_\_\_\_

3. Imię i nazwisko Koordynatora Przedszkolnego:

---

4. Kontakt do Koordynatora Przedszkolnego: nr telefonu oraz **adres e-mail do korespondencji**

---

5. Czy Koordynator Przedszkolny posiada kwalifikacje do nauczania języka angielskiego w przedszkolu?

TAK  NIE 6. Poziom biegłości językowej: B 2  C 1  C 2 

7. Czy drugi nauczyciel posiada kwalifikacje do nauczania języka angielskiego w przedszkolu?

TAK  NIE 8. Poziom biegłości językowej drugiego nauczyciela: B 2  C 1  C 2 

9. Dostępność Internetu w sali zajęć przedszkolnych, połączenie stałym łączem internetowym.

TAK  NIE 

10. Liczebność grupy przedszkolnej, w której będą prowadzone zajęcia: \_\_\_\_\_

11. Gotowość do dzielenia się doświadczeniem poprzez propagowanie dobrych praktyk, prowadzenie zajęć otwartych i kontynuacji projektu w kolejnych latach - 4 i 5 latki.

TAK  NIE 

12. Oświadczam, że zapoznałem się z dostępnymi na stronie WWW ODN-u Regulaminem projektu oraz informacją o przetwarzaniu danych osobowych

TAK  NIE \_\_\_\_\_  
Podpis Koordynatora\_\_\_\_\_  
Pieczęć i podpis Dyrektora