

ul. Kredytowa 6/20, 00-062 Warszawa; tel. /fax (22) 826 10 16; e-mail: pcyf@pcyf.org.pl; www.pcyf.org.pl



**Formularz zgłoszenia nauczycieli do udziału  
w 4. edycji programu edukacji konsumentów finansowych  
„W dorosłe życie bez długów”**

Nazwa i adres szkoły:

--

Imię i nazwisko nauczyciela	Numer telefonu, adres e-mail	Deklaruję przeprowadzenie lekcji programu "W dorosłe życie bez długów" w okresie luty – kwiecień 2013 oraz w okresie kwiecień – czerwiec 2013
1.		Podpis nauczyciela
2.		Podpis nauczyciela
3.		Podpis nauczyciela
4.		Podpis nauczyciela

Zgoda dyrektora na przeprowadzenie programu na terenie szkoły:	Miejscowość, data	Podpis i pieczęć dyrektora szkoły
--	-------------------	-----------------------------------

Prosimy o odesłanie wypełnionego formularza **do dnia 23 stycznia 2013 roku:**

faksem:  
22 826 10 16  
lub  
mailem (skan):  
[a.brzezinski@pcyf.org.pl](mailto:a.brzezinski@pcyf.org.pl)