*(miejscowość*), dn. *(dd.mm.rr.)*

*…………….......................................…………………….............................*

(imię i nazwisko nauczyciela wdrażającego innowację)

*……………………................................................……………………………….*

(adres)

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

(imię i nazwisko dyrektora/rki szkoły)

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

(nazwa szkoły)

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

(adres szkoły)

**ZGŁOSZENIE INNOWACJI PEDAGOGICZNEJ**

Zwracam się z prośbą o umożliwienie zgłoszenia innowacji pedagogicznej   
pt. **Przełamujemy bariery, uczymy się razem**podczas posiedzenia Rady Pedagogicznej w dniu …………….*(dd.mm.rr).*

Z poważaniem

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

(podpis autora)

W załączniku:

- koncepcja innowacji