**ISKOLAI REGISZTRÁCIÓS LAP ÁLTALÁNOS ISKOLÁK SZÁMÁRA**

Annak érdekében, hogy a GEOMATECH képzések az ország 800 iskolája közel 2500 pedagógusa számára feladatellátási helyre vonatkozóan arányosan hozzáférhetők legyenek, az ingyenesen igénybe vehető képzések valamennyi megyében iskolatípusra bontottan csak korlátozott számban állnak rendelkezésre. Emiatt a képzésen csak azoknak az iskoláknak a pedagógusai vehetnek részt, akik előzetesen ezen a regisztrációs lapon keresztül a részvételi szándékukat az iskola igazgatója és az képzésre beíratandó pedagógusok aláírásával kinyilvánítják.

**Kérjük a kitöltött iskolai regisztrációs lapot küldje vissza elektronikusan az** [**iskola.regisztracio@geomatech.hu**](mailto:iskola.regisztracio@geomatech.hu) **e-mail címre, valamint eredeti példányban a Budapest; 1590 Budapest, Pf. 230 címre. A borítékra írják rá: Geomatech iskolai regisztráció.**

**Kérjük, adja meg a GEOMATECH képzésen regisztrálandó iskola adatait!**

Iskola neve:

Címe: □□□□

OM azonosító száma:

Iskolaigazgató neve:

**Feladatellátási helyének (iskola) adatai és nyilatkozata:**

Feladatellátási hely (iskola) neve:

Feladatellátási hely (iskola) címe:□□□□

telefonszáma:

Alulírott, ……………………………….. a fent megnevezett iskola igazgatójaként nyilatkozom, hogy a következőkben megadott továbbképzésre kijelölt kollégák az iskola munkaviszonyban álló pedagógusai és a következőkben megadott kollégáim tanfolyamon való részvételéhez hozzájárulok. Továbbá, hogy tudomásom van arról, hogy a képzésekre **3 alkalommal, péntek-szombati napon** kerül sor, és az általam engedélyezett kollégák részvételi lehetőségét biztosítom azáltal, hogy az érintett pedagógus kollégá(ka)t a **három pénteki képzési nap mindegyikén az iskolai munkavégzés alól a teljes napra felmentem**!

Tudomásom van róla, hogy a képzési helyek korlátozott számban állnak a megyében ingyenesen rendelkezésre és ezért az iskolák regisztrációja és a képzési helyek szétosztása a beérkezések sorrendjében történik.

………………………, 20…..év, …………..hó……………nap

……………………………………….

igazgató aláírása

**Köszönjük az érdeklődését. Amennyiben további kérdése van, kollégáink készséggel állnak rendelkezésükre az alábbi telefonszámon: 20-5199-789**

**Kérjük, adja meg a feladatellátási helyen dolgozó, a képzésre delegált pedagógusok adatait!**

1. **GEOMATECH@Velünk játék a tanulás** (Általános iskola alsó tagozatán matematikát és természettudományt oktató pedagógusok – 1 fő)

Név: ……………………………………………………..

Születési név: ………………………………………………………

Anyja neve:

Telefonszáma: ………………………………………………………………….......................................................

E-mail címe:

Főiskolai vagy egyetemi végzettsége, tanári szak megnevezése:

Aláírásommal tudomásul veszem, hogy a fent nevezett képzésen a képző által biztosított időpontok közül az egyiken részt veszek. Továbbá tudomásom van arról, hogy a 60 órás képzések **3 alkalommal, péntek-szombati napon** kerülnek megszervezésre. Részvételem a képzésen csak akkor biztosított, amennyiben a feladatellátási hely regisztrációja a képző intézmény által elfogadásra kerül és az ezt igazoló elektronikus tájékoztatást követően képző honlapján ([www.kit.hu/geomatech](http://www.kit.hu/geomatech)) megadott módon elektronikusan regisztrálom magam.

……………………………………………………

résztvevő pedagógus aláírása

1. **GEOMATECH@Élményszerű matematika** (Általános iskola felső tagozatán matematikát oktató pedagógusok – 1 fő)

Név: ………………………………………………………

Születési név: ………………………………………………………

Anyja neve:

Telefonszáma: …………………………………………………………………........................................................

E-mail címe:

Főiskolai vagy egyetemi végzettsége, tanári szak megnevezése:

Aláírásommal tudomásul veszem, hogy a fent nevezett képzésen a képző által biztosított időpontok közül az egyiken részt veszek. Továbbá tudomásom van arról, hogy a 60 órás képzések **3 alkalommal, péntek-szombati napon** kerülnek megszervezésre. Részvételem a képzésen csak akkor biztosított, amennyiben a feladatellátási hely regisztrációja a képző intézmény által elfogadásra kerül és az ezt igazoló elektronikus tájékoztatást követően képző honlapján ([www.kit.hu/geomatech](http://www.kit.hu/geomatech)) megadott módon elektronikusan regisztrálom magam.

……………………………………………………

résztvevő pedagógus aláírása

1. **GEOMATECH@Élményszerű természettudomány** (Általános iskola felső tagozatán természet-tudományokat (fizika, kémia, biológia, informatika) oktató pedagógusok – 1 fő)

Név: ……………………………………………………..

Születési név: ……………………………………………………..

Anyja neve:

Telefonszáma: ………………………………………………………………….......................................................

E-mail címe:

Főiskolai vagy egyetemi végzettsége, tanári szak megnevezése:

Aláírásommal tudomásul veszem, hogy a fent nevezett képzésen a képző által biztosított időpontok közül az egyiken részt veszek. Továbbá tudomásom van arról, hogy a 60 órás képzések **3 alkalommal, péntek-szombati napon** kerülnek megszervezésre. Részvételem a képzésen csak akkor biztosított, amennyiben a feladatellátási hely regisztrációja a képző intézmény által elfogadásra kerül és az ezt igazoló elektronikus tájékoztatást követően képző honlapján ([www.kit.hu/geomatech](http://www.kit.hu/geomatech)) megadott módon elektronikusan regisztrálom magam.

……………………………………………………

résztvevő pedagógus aláírása