**ISKOLAI REGISZTRÁCIÓS LAP KÖZÉPISKOLÁK 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:

**Feladat ellátási helyének (iskola) adatai és nyilatkozata:**

Feladat ellátási hely (iskola) neve:

Feladat ellátási 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 telefon számon: 20-5199-789**

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

1. **GEOMATECH@Látható matematika** (Középiskolában matematikát és/vagy természettudományokat oktató pedagógusok – max. 2 fő)

***első résztvevő pedagógus***

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

***második résztvevő pedagógus***

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@Látható természettudomány** (Középiskolában természettudományokat (fizika, kémia, biológia, földrajz), illetve informatikát, technikát és/vagy vizuális kultúrát 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