

# Z A Ś W I A D C Z E N I E

## UKOŃCZENIA DOSKONALENIA ZA WODOWEGO NAUCZYCIELI

*Magdalena Niedźwiecka-Anuszczyk*

imię (imiona) i nazwisko

urodzony(a) dnia *13 maja 1975 r.* w *Koninie*

ukończył(a) w roku szkolnym 2009 / 2010

**KURS – „Szkoła dla rodziców i wychowawców”**

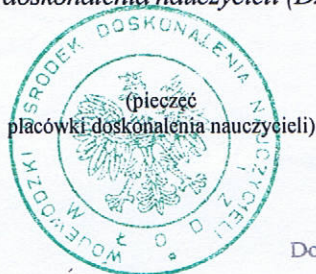
nazwa formy doskonalenia

zorganizowany przez **WOJEWÓDZKI OŚRODEK  
DOSKONALENIA NAUCZYCIELI** w Łodzi

w wymiarze **40** godzin dydaktycznych

**Podstawa prawna:**

rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 23 kwietnia 2003 r.  
w sprawie warunków i trybu tworzenia, przekształcania i likwidowania oraz organizacji  
i sposobu działania placówek doskonalenia nauczycieli (Dz. U. Nr 84, poz. 779).



Nr *7/I/2009*

*Chęć Jankowiak*

(kierownik kursu)

**DYREKTOR**  
Wojewódzkiego Ośrodka  
Doskonalenia Nauczycieli w Łodzi

*dr Grażyna Tadeusiewicz*

(dyrektor)

Łódź, dnia *26 listopada* 2009 r.