**…………………………………………..**

(pieczątka szkoły/placówki oświatowej) (miejscowość, data)

**Zgłoszenie do konkursu**

**INNOWACYJNA SZKOŁA. INNOWACYJNY NAUCZYCIEL**

**edycja 2019/20**

**Kategoria: Zda(o)lny Nauczyciel**

**Tytuł innowacyjnego działania:**

**Imię i nazwisko autora innowacji:**

**Rodzaj innowacyjnego działania** (właściwe podkreślić):

* zdalne zarządzanie zespołem klasowym/grupą;
* tworzenie zdalnego środowiska nauczania-uczenia się;
* stosowanie zdalnych metod/technik pracy uczniów i z uczniami;
* zdalna współpraca z zespołami nauczycielskimi;
* zdalna współpraca z rodzicami/opiekunami uczniów;
* inne (jakie?) .....................................................

 Dyrektor

 …………………………………

 (podpis, pieczątka)