**Łódzkie Centrum Doskonalenia Nauczycieli**

**i Kształcenia Praktycznego**

**90-142 Łódź, ul. Kopcińskiego 29**

**sekretariat ds. doskonalenia tel./fax (042) 678 10 85 e-mail:wcdnikp@wckp.lodz.pl**

**dyrektor tel. (042) 678 33 78, fax (042) 678 07 98 www.wckp.lodz.pl**

Łódź, dnia 14 kwietnia 2014 r.

ROK SZKOLNY 2013/2014

**JAK ZACHOWAĆ RÓWNOWAGĘ MIĘDZY NAUKĄ
 A ODPOCZYNKIEM?
Edukacja prozdrowotna w zajęciach wychowania fizycznego wynikająca
 z nowej podstawy programowej.**

### KONFERENCJA DLA NAUCZYCIELI WYCHOWANIA FIZYCZNEGO I PRZYRODYSZKÓŁ łÓDZKICH

Zapraszamy nauczycieli wychowania fizycznego i przyrody szkół podstawowych
do udziału w ***Konferencji***, która odbędzie się **25 kwietnia 2014 r. /piątek/ w godzinach 16.00 – 18.00 w ŁCDNiKP w Łodzi ul. Kopcińskiego 29 sala nr 310 III piętro.**
Organizatorami spotkania są **Krystyna Solarz i Anna Romańska**– doradcy metodyczni ŁCDNiKP.

W programie:

* "Jak zachować równowagę między nauką a odpoczynkiem- kształtowaniu nawyku prawidłowego wypoczynku" - wykład Pani mgr Aleksandry Żuberek
– psycholog.
* Prezentacja roli i zadań szkoły w kształtowaniu nawyku prawidłowego żywienia – wykład
* „Uczę się wypoczywając”- znaczenie gier terenowych w edukacji przyrodniczej- Anna Romanowska
* bezpieczeństwo na wycieczkach, zajęciach wychowania fizycznego
i przyrody - odpowiedzialność nauczyciela wynikająca z podstaw prawnych – spotkanie poprowadzi radca prawny Amadeusz Małolepszy – doktorant Uniwersytetu Łódzkiego, Wydział Prawa i Administracji, Katedra Postępowania Karnego

Konferencja jest organizowana w ramach projektu edukacyjnego ***Edukacja zdrowotna
w ramach zajęć wychowania fizycznego.*** Tematyka działań powiązana jest z realizacją nowej podstawy programowej. Celem naszej konferencji jest propagowanie zdrowego stylu życia, oraz podkreślenie roli i zadań szkoły w kształtowaniu nawyków prozdrowotnych.

Serdecznie zapraszamy do aktywnego udziału w konferencji, prosimy o potwierdzenie uczestnictwa poprzez wypełnienie karty zgłoszenia **do dnia 24 kwietnia 2014 r**. i przesłanie jej na email organizatora *kristel06@wp.pl*.

**Opracowała:**

Krystyna Solarz

*Proszę o zamieszczenie „SZYBKIEJ INFORMACJI” na tablicy ogłoszeniowej w pokoju nauczycielskim*

Dnia .......................................

**Łódzkie Centrum Doskonalenia Nauczycieli i Kształcenia Praktycznego**

ul. Kopcińskiego 29

(pieczęć szkoły/placówki)

90-142 Łódź

**Karta zgłoszenia**

**klienta indywidualnego**

Rodzaj usługi edukacyjnej: Konferencja

Temat usługi edukacyjnej:JAK ZACHOWAĆ RÓWNOWAGĘ MIĘDZY NAUKĄ A ODPOCZYNKIEM?

Projektowany(e) termin(y)\* 25.04.2014 r. Kierownik/organizator: Krystyna Solarz

\*...................................................................................................................................................................................

(miejsce na informację o możliwościach wyboru/zmiany terminu/terminów, zamawianiu noclegów itp.)

1. Imię i nazwisko

 **PESEL**

1. Nazwa szkoły/placówki:

kod pocztowy: - tel. szkoły/placówki

miejscowość: ......................................ulica: .................................................... nr …...........

1. Adres do korespondencji: kod poczt. - miejscowość: .............. ulica: .............................................................................................. nr …..............................
2. Telefon E-mail ...................................................
3. Funkcja/stanowisko/przedmiot/specjalność ..........................................................................
4. Opłatę za uczestnictwo w wysokości ........... zł pokrywa osoba .......................................

..................................................... lub szkoła/placówka\*\*.....................................

 imię i nazwisko, adres zamieszkania NIP płatnika

\*\*Dane wpisać w przypadku, gdy ma być wystawiona **faktura**.

Wpłaty za uczestnictwo należy dokonać do dnia **..........................** na kontonr **52 1560 0013 2026 0040 3869 0005**

***Przyjmuję do wiadomości, że nieusprawiedliwiona nieobecność na zajęciach spowoduje obciążenie kosztami uczestnictwa.***

Wyrażam zgodę na wprowadzenie do bazy danych i przetwarzanie moich danych osobowych obecnie i w przyszłości przez Łódzkie Centrum Doskonalenia Nauczycieli i Kształcenia Praktycznego (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych- Dz. U. Nr 101 z 2002 r. poz. 926 z późniejszymi zmianami) w celach związanych z wydaniem zaświadczenia o ukończeniu usługi edukacyjnej, rekrutacją, monitoringiem, kontrolą i ewaluacją oraz w celu służbowego kontaktowania się ze mną.

7. Podpis zgłaszającego się: 8. Akceptacja Dyrektora szkoły/placówki/firmy\*\*\*:

............................................ .............................................................

\*\*\* w przypadku ucznia niepełnoletniego, akceptacja jego rodziców

9. Imię i nazwisko nauczyciela szkoły upoważnionego do kontaktu z Centrum (dotyczy usług edukacyjnych dla uczniów):……………………………………… nr tel. …...……………

**Zgłoszenie można wysłać pocztą lub faksem pod numer (42)678-10-85 do dnia24.04.2014**