|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ..................................................  ..................................................  ..................................................  *(imię i nazwisko autora/-ów)* |  | ...................................................  *(miejscowość, data)* |

**ZGODA AUTORA / ZESPOŁU AUTORSKIEGO**

*§ 4 ust. 2 pkt 3*

*rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 9 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków prowadzenia działalności innowacyjnej i eksperymentalnej przez publiczne szkoły i placówki (Dz. U. z 2002 r. Nr 56, poz. 506, z późn. zm.)*

Wyrażam zgodę na prowadzenie w: ............................................................................................

....................................................................................................................................................[[1]](#footnote-1),

w okresie: ...................................................................................................................................[[2]](#footnote-2),

innowacji pedagogicznej pod nazwą: ...........................................................................................

.....................................................................................................................................................[[3]](#footnote-3)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | ..................................................  *(podpis/-y autora lub zespołu autorskiego)* |

1. Należy podać nazwę szkoły lub placówki oraz miejscowość. [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy podać okres, w jakim ma być prowadzona innowacja. [↑](#footnote-ref-2)
3. Należy podać nazwę innowacji. [↑](#footnote-ref-3)