

.....  
(miejscowość, data)

**Świętokrzyskie Centrum  
Doskonalenia Nauczycieli  
w Kielcach**

Dyrekcja .....  
(nazwa szkoły/placówki)

.....  
(adres szkoły/placówki)

zwraca się z prośbą o wystawienie faktury na łączną kwotę.....zł

(słownie:.....)

za udział .....  
(imię i nazwisko nauczyciela/nauczycieli/liczba nauczycieli)

.....  
w szkoleniu .....  
(nazwa szkolenia)

zorganizowanym przez Świętokrzyskie Centrum Doskonalenia Nauczycieli w Kielcach.

**Fakturę prosimy wystawić na:**

Nabywca		Odbiorca	
Nazwa		Nazwa	
Adres		Adres	
NIP			

.....  
(podpis, pieczęć dyrektora)