*(miejscowość)*, dn. *(dd.mm.rr)*

……………………………………………..

**Zgoda autora
na prowadzenie innowacji**

Ja niżej podpisana/y, wyrażam zgodę na prowadzenie innowacji pedagogicznej
pt. *„(tytuł innowacji)”* w *(nazwa szkoły)* w okresie od *(dd.mm.rr)* do *(dd.mm.rr).*

**Z poważaniem**

**……………………………………**

*(Czytelny podpis autora)*