

Załącznik nr 1 do regulaminu określającego zasady udzielania dofinansowania do specjalistycznych szkoleń dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i placówkach prowadzonych przez Gminę Miejską Kraków.

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE SPECJALISTYCZNEGO SZKOLENIA

1. Imię i nazwisko nauczyciela.....
2. Miejsce pracy, adres miejsca pracy,
-
3. Telefon kontaktowy,.....
4. Stopień awansu zawodowego.....
5. Nauczany przedmiot główny, wymiar godz. tygodniowo.....
6. Pełna nazwa organizacji / instytucji, w której organizowane jest szkolenie.....
-
7. Czas trwania szkolenia (data):.....
8. Miejsce szkolenia (adres):.....
9. Temat szkolenia:.....
10. Koszt szkolenia (z uwzględnieniem ewentualnych planowych kosztów podróży, zakwaterowania):.....
11. Czy przyznana jest dopłata z innych źródeł TAK – NIE* (wysokość dopłaty, źródło dofinansowania)?

* - *niepotrzebne skreślić*

Uzasadnienie Wnioskodawcy:

.....

.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis nauczyciela)

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb uzyskania dofinansowania opłat za doskonalenie zawodowe zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, 2281, z 2016 r. poz. 195, 677).

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis nauczyciela)

Informacja dyrektora szkoły/ placówki:

Czy tematyka szkolenia, jest zgodna z potrzebami placówki mając na uwadze wnioski z ewaluacji wewnętrznej i zewnętrznej szkoły, wyniki sprawdzianu i egzaminów zewnętrznych, zadania związane z realizacją podstawy programowej oraz wymagania stawiane szkole lub placówce określone w przepisach rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 6 sierpnia 2015 r. w sprawie wymagań wobec szkół i placówek (Dz.U. z 2015, poz. 1214) wydanych na podstawie art. 21a ust.3 ustawy o systemie świąty)?:

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

Opinia dyrektora szkoły/ placówki w sprawie przyznania dopłaty do szkolenia specjalistycznego – uzasadnienie celowości podjętego szkolenia:

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć i podpis dyrektora szkoły/placówki)