

Brusy, dnia

IMIĘ I NAZWISKO

MIEJSCE ZAMIESZKANIA (kod, miejscowość, ulica)

.....

NUMER TELEFONU.....

**Burmistrz Brus /
dyrektor Gminnego Zarządu Oświaty***

**WNIOSEK NAUCZYCIELA/DYREKTORA* O DOFINANSOWANIE
OPŁATY ZA KURSY KWALIFIKACYJNE**

Na podstawie § 10 Zarządzenia Nr 460/17 Burmistrza Brus z dnia 16.02.2017 r. w sprawie planu dofinansowania form doskonalenia zawodowego nauczycieli oraz ustalenia maksymalnej kwoty dofinansowania opłat za kształcenie nauczycieli w 2017 r. składam wniosek z prośbą o dofinansowanie opłaty za kurs kwalifikacyjny

1. Informacje o formie doskonalenia zawodowego:

a) nazwa, adres instytucji organizującej doskonalenie zawodowe nauczycieli:

.....
.....

b) forma doskonalenia zawodowego: kurs kwalifikacyjny:

.....

c) nazwa/zakres tematyczny:

.....

d) czas trwania (data) i miejsce realizacji:

e) koszt:zł,

2. Miejsce zatrudnienia (nazwa i adres szkoły/ placówki):

.....

3. Stanowisko pracy, w tym nauczany przedmiot/rodzaj prowadzonych zajęć, wymiar zatrudnienia:

.....

4. Uzasadnienie wyboru formy i tematyki doskonalenia:

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



5. Nazwa banku i numer konta, na które należy przesłać kwotę dofinansowania:

.....

6. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb przygotowania decyzji o przyznaniu dofinansowania opłat za kształcenie pobieranej przez szkołę wyższą lub zakład kształcenia nauczycieli w roku akademickim 2016/2017.

.....

podpis nauczyciela

7. **Opinia dyrektora** (odnosząca się do § 6 ust. 1 *Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 10 listopada 2015 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie podziału środków na wspieranie doskonalenia zawodowego nauczycieli (...)*), potwierdzająca, że wybrana forma doskonalenia jest zgodna z potrzebami szkoły w zakresie doskonalenia nauczycieli:

.....

.....

.....

.....

data

.....

podpis dyrektora

* niepotrzebne skreślić