

Załącznik nr 2 do Regulaminu  
dofinansowania doksztalcenia i doskonalenia  
zawodowego nauczycieli zatrudnionych w przedszkolu  
i szkołach, dla których organem prowadzącym jest  
Gmina Miasto Wąbrzeźno

.....  
*pieczęć przedszkola/szkoły*

Wąbrzeźno, dnia .....

IMIĘ I NAZWISKO .....

NAZWA PRZEDSZKOLA/SZKOŁY .....

STOPIEŃ AWANSU ZAWODOWEGO: .....

NAUCZANY PRZEDMIOT .....

**Pan**

.....

.....

**WNIOSEK**

**O DOFINANSOWANIE OPŁATY ZA DOSKONALENIE ZAWODOWE**

Na podstawie Zarządzenia Nr 0050.82.2018 Burmistrza Miasta Wąbrzeźno z dnia 13 lipca 2018 r. w sprawie Regulaminu dofinansowania doskonalenia zawodowego nauczycieli zatrudnionych w przedszkolu i szkołach prowadzonych przez Gminę Miasto Wąbrzeźno

1. Informacje o formie doskonalenia/doksztalcenia zawodowego:

a) rodzaj formy doskonalenia/doksztalcenia zawodowego<sup>1</sup>:

studia nadające kwalifikacje do nauczania drugiego przedmiotu

kurs nadający kwalifikacje do nauczania drugiego przedmiotu

studia podyplomowe

kurs kwalifikacyjny

szkolenie, warsztat

seminarium

konferencja szkoleniowa

inna forma (jaka) .....

---

<sup>1</sup> zaznaczyć „x” właściwy kwadrat

b) nazwa organizacji/institucji prowadzącej formę kształcenia:

.....  
.....

c) kierunek/nazwa/zakres tematyczny:

.....  
.....

D) czas trwania kształcenia (daty od - do):

.....

b) miejsce szkolenia (adres): .....

.....

c) liczba semestrów: .....

d) całkowity koszt szkolenia za okres objęty dofinansowaniem .....zł,

e) koszty podróży, zakwaterowania ..... zł, o dofinansowanie  
których ubiegam się w roku .....po raz<sup>2</sup>:

pierwszy

drugi

trzeci i więcej.

2. Uzasadnienie wnioskodawcy:

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

.....  
*Data i podpis nauczyciela*

3. Postanowienie Dyrektora przedszkola lub szkoły w sprawie przyznania/nie przyznania<sup>3</sup> dofinansowania.

Stwierdzam, że:

jest konieczność/brak konieczności<sup>3</sup> zatrudnienia nauczyciela na danym stanowisku;

<sup>2</sup> zaznaczyć „x” właściwy kwadrat

<sup>3</sup> niepotrzebne skreślić

- istnieje możliwość/ brak możliwości<sup>3</sup> zatrudnienia nauczyciela danej specjalności;
- kierunek studiów, studium, seminarium, kursu ..... (określić rodzaj) jest zgodny/jest niezgodny<sup>3</sup> z potrzebami przedszkola/szkoły.

4. Uzasadnienie dyrektora przedszkola lub szkoły dotyczące wyboru objęcia dofinansowaniem danego dokształcania: .....

.....

.....

.....

.....

5. Planowana wysokość dofinansowania (kwota):

.....

.....  
*Data, pieczętka i podpis Dyrektora*

6. Przyznaję/nie przyznaję kwotę dofinansowania w wysokości: .....

.....  
*Data, pieczętka i podpis Burmistrza*