Załącznik nr 2

do Zarządzenia nr 25/2020

Burmistrza Miasta Działdowo

z dnia 14 kwietnia 2020 r.

……………………………………

(Pieczątka szkoły/przedszkola)

**BURMISTRZ MIASTA DZIAŁDOWO**

ROCZNE ZAPOTRZEBOWANIE NA DOFINANSOWANIE FORM DOSKONALENIA ZAWODOWEGO NAUCZYCIELI

NA ROK ………………………

1. **Indywidualne formy doskonalenia zawodowego nauczycieli**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Tematyka i zakres doskonalenia zawodowego nauczycieli** | **Miejsce doskonalenia/ nazwa uczelni** | **Planowana liczba osób biorących udział w wybranej formie doskonalenia** | **Koszt dofinansowania kształcenia jednego nauczyciela** | **Roczny koszt dofinansowania kształcenia nauczycieli** |
| Studia podyplomowe | 1. | 1. | 1. |  |  |
| 2. | 2. | 2. |  |
| 3. | 3. | 3. |  |
| Studia magisterskie i licencjackie | 1. | 1. | 1. |  |  |
| 2. | 2. | 2. |  |
| 3. | 3. | 3. |  |
| Kursy kwalifikacyjne dające uprawnienia do nauczania dodatkowego przedmiotu | 1. | 1. | 1. |  |  |
| 2. | 2. | 2. |  |
| 3. | 3. | 3. |  |
| Studia magisterskie uzupełniające dla absolwentów licencjatów i innych kierunków | 1. | 1. | 1. |  |  |
| 2. | 2. | 2. |  |
| 3. | 3. | 3 |  |
| **Razem:** | | | |  |  |

**UZASADNIENIE :** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Udział nauczycieli w kursach, seminariach, konferencjach, warsztatach metodycznych, sieci współpracy**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zakres wsparcia** | **Tematy** | **Ilość nauczycieli** | **Przewidywany roczny koszt** |
| Wyniki ewaluacji wewnętrznej i zewnętrznej oraz wynikające z nich wnioski |  |  |  |
| Wyniki egzaminu ósmoklasisty, egzaminu maturalnego |  |  |  |
| Realizacja podstawy programowej |  |  |  |
| Wymagania wobec szkół i placówek określone w rozporządzeniu MEN  (należy wpisać nr wymagania) |  |  |  |
| **Formy doskonalenia zawodowego wynikające z :** | | | |
| Priorytetów polityki oświatowej państwa |  |  |  |
| Sieci współpracy |  |  |  |
| Wspomagania |  |  |  |
| **Razem:** | |  |  |

**UZASADNIENIE:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Podział planowanej kwoty dofinansowania zgodnie z klasyfikacją budżetową**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Dział** | ………………… |
| **Rozdział** | ………………… |
| **§ 4300** | **§ 3020** | **§ 4410** | **§ 4700** | **§ 4210** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **OGÓŁEM:** |  |  |  |  |  |
| **ŁĄCZNA KWOTA DOFINANSOWANIA:** | |  | | | |

**VI. Proponowana maksymalna kwota dofinansowania na 1 osobę:** ………………………zł

**UZASADNIENIE:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………. ……………………………………………………

(Miejscowość) (data i podpis dyrektora)

|  |
| --- |
| **Adnotacje organu prowadzącego :** |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |