

.....
(Pieczęćka szkoły/przedszkola)

BURMISTRZ MIASTA DZIAŁDOWO

**ROCZNE ZAPOTRZEBOWANIE NA DOFINANSOWANIE FORM DOSKONALENIA ZAWODOWEGO NAUCZYCIELI
NA ROK**

I. 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 W SZKOLE
				Przypadająca na cały rok	Przypadająca na 1 semestr	
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 :

.....

.....

.....

II. Udział nauczycieli w kursach, seminariach, konferencjach, warsztatach metodycznych, sieciach współpracy

ZAKRES WSPARCIA	TEMATY	IŁOŚĆ NAUCZYCIELI	PRZEWIDYWANY ROCZNY KOSZT (w koszt wlicza się wszystkie wydatki zgodne z §6-7 zarządzenia)
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			
Wspomaganie			
Razem:			

UZASADNIENIE:

.....

.....

.....

III. 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:

- a) indywidualne formy doskonalenia zawodowego nauczycieli :.....zł,
b) udział nauczycieli w kursach, seminariach, konferencjach, warsztatach metodycznych, sieciach współpracy:zł.

UZASADNIENIE:

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(Miejscowość)

.....
(data i podpis dyrektora)

Adnotacje organu prowadzącego :
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

BURMISTRZ
/-/ Grzegorz Mrowiński