....................................................... **Zał. Nr 4 do regulaminu**

......................................................... (druk do użytku szkolnego)

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

( adres korespondencyjny

i numer telefonu wnioskodawcy )

Pan/i

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

Dyrektor

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

(nazwa szkoły artystycznej lub placówki)

W N I O S E K INDYWIDUALNY DYREKTORA SZKOŁY/PLACÓWKI

**o przyznanie dofinansowania do pozaszkolnej formy doskonalenia zawodowego**

1. Imię i nazwisko........................................................................................................................

2. Poziom wykształcenia ( nazwa uczelni – wydział, specjalność; szkoła )...............................

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

3. Nauczany przedmiot ................................................................................................................

4. Wymiar zatrudnienia ................./18 5. Staż pracy pedagogicznej...................................

6. Stopień awansu zawodowego ..................................................................................................

7. Informacja o formie doskonalenia zawodowego:

a) nazwa formy doskonalenia .................................................................................................

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

b) organizator (nazwa i adres) ....................................................................................................

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

c) termin i miejsce ................................................................................... liczba dni .........

d) koszt formy doskonalenia.................................

e) koszty związane z podróżą służbową ......................................................................................

8. Uzasadnienie wyboru formy doskonalenia .............................................................................

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

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

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

9. Informacja o uczestniczeniu w innych formach doskonalenia zawodowego w dwóch poprzednich latach (wymienić nazwę, organizatora i czy nauczyciel otrzymał lub nie- dofinansowanie) ......................................................................................................................................................

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

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

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

……………………………………………………………………………………………….…..

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

( data i podpis nauczyciela )

# Opinia wizytatora Centrum Edukacji Artystycznej o zaakceptowaniu lub nie- wyboru formy doskonalenia zawodowego

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

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

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

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

(data, pieczątka, podpis wizytatora)

**Decyzja Dyrektora szkoły/placówki o realizacji dofinansowania:**

Zgodnie z **§ 2 rozporządzenia** (Dz.U.2019 poz.1653) dofinansowanie do kosztów doskonalenia zostało / nie zostało przyznane w wysokości

1. koszt formy doskonalenia ................................................................................................
2. koszty związane z podróżą służbową …… .....................................................................

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

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

(pieczątka szkoły) (data i podpis dyrektora szkoły)

### U w a g a: Warunkiem dokonania dofinansowania jest dostarczenie przez nauczyciela potwierdzenia uczestnictwa w formie doskonalenia zawodowego wystawionego przez organizatora oraz dokument potwierdzający uiszczenie opłaty.