.............................................................. **Załącznik nr 1**

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

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

 ( adres korespondencyjny

 i numer telefonu wnioskodawcy )

  **W N I O S E K**

 **o przyznanie dopłaty na częściowe pokrycie kosztów czesnego**

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

2. Nazwa i adres szkoły.............................................................................................................................................

3. Aktualny poziom wykształcenia ( nazwa uczelni – wydział, specjalność; szkoła……………………………… ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

4. Nauczany przedmiot................................ 5. Wymiar zatrudnienia .............../18 lub ......................./...............

6. Stopień awansu zawodowego .............................................. 6. Staż pracy pedagogicznej....................................

7. Informacja o podejmowanych lub kontynuowanych studiach:

 a) nazwa i adres uczelni ......................................................................................................................................

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

 b) kierunek studiów ................................................................................................................................................

 c) rodzaj studiów (magisterskie, licencjackie, uzupełniające magisterskie, podyplomowe,
doktoranckie, inne) ..............................................................................................................................................

 d) liczba semestrów ogółem ....................................... e) aktualny semestr nauki ............................................

 f) kwalifikacje uzyskane po ukończeniu studiów.....................................................................................................

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

8. Wysokość czesnego za semestr.............................................................................................................................

Konto uczelni lub innego organizatora kształcenia ..................................................................................................

 Konto osobiste (w przypadku załączenia dowodu wpłaty) ..........................................................................
9. Opinia dyrektora szkoły uzasadniająca potrzeby kadrowe w zakresie wybranego

 przez nauczyciela kierunku lub formy kształcenia..............................................................................................

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

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

 10. Opinia wizytatora regionalnego Centrum Edukacji Artystycznej ……..............................................................

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

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

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

 ( data i podpis dyrektora szkoły ……………………………… ( data i podpis nauczyciela )

 oraz pieczątka szkoły) (data i podpis wizytatora)

 **U w a g a: 1. Do wniosku powinno być załączone zaświadczenie o etapie kształcenia w danej uczelni.**

 **2. Termin składania wniosku za semestr zimowy mija z dniem 15 stycznia, za semestr letni z dniem 15 września.**