

## WNIOSEK O DOFINANSOWANIE SZKOLENIA ZAGRANICZNEGO

1. Imię i nazwisko nauczyciela .....
2. Miejsce pracy .....
3. Adres miejsca pracy, telefon, .....
4. Stopień awansu zawodowego .....
5. Nauczany przedmiot główny, wymiar godz. tygodniowo .....
6. Wyjazd na szkolenie nastąpi w dniu:.....
7. Powrót ze szkolenia nastąpi w dniu:.....
8. Miejsce szkolenia:.....
9. Nazwa Państwa.....Miasto.....
10. Dokładny adres miejsca pobytu:.....
- Pełna nazwa organizacji / instytucji, w której organizowane jest szkolenie.....
11. Przewidywany całościowy koszt szkolenia:.....

**Uzasadnienie Wnioskodawcy:** .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis nauczyciela

**Informacja dyrektora przedszkola/ szkoły/ placówki oświatowej:**

Czy tematyka szkolenia, jest zgodna z potrzebami placówki i przyjętym planem doskonalenia zawodowego:.....

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

**Opinia dyrektora przedszkola/ szkoły/ placówki oświatowej w sprawie przyznania dopłaty do szkolenia zagranicznego – uzasadnienie celowości podjętego szkolenia:**

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

.....  
Miejscowość, data

.....  
(pieczęć i podpis dyrektora  
przedszkola. Szkoły/ placówki oświatowej)