

## WNIOSEK O DOFINANSOWANIE SZKOLENIA ZAGRANICZNEGO

1. Imię i nazwisko nauczyciela .....
2. Miejsce pracy, adres miejsca pracy.....  
.....
3. Telefon kontaktowy, .....
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. Temat szkolenia:.....
9. Nazwa Państwa.....Miasto.....
10. Dokładny adres miejsca pobytu:.....  
.....
11. Pełna nazwa organizacji / instytucji, w której organizowane jest szkolenie:  
.....
12. Przewidywany całościowy koszt szkolenia:.....

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

.....

.....

.....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis nauczyciela)

### **Zgoda na przetwarzanie danych osobowych.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb uzyskania dofinansowania opłat za doskonalenie zawodowe z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, 2281, z 2016 r. poz. 195, 677).

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis nauczyciela)

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

Czy tematyka szkolenia, jest zgodna z potrzebami placówki mając na uwadze wnioski z ewaluacji wewnętrznej i zewnętrznej szkoły, wyniki sprawdzianu i egzaminów zewnętrznych, zadania związane z realizacją podstawy programowej oraz wymagania stawiane szkole lub placówce określone w przepisach rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 6 sierpnia 2015 r. w sprawie wymagań wobec szkół i placówek (Dz.U. z 2015, poz. 1214) wydanych na podstawie art. 21a ust.3 ustawy o systemie oświaty)?:

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

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

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

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczęć i podpis dyrektora szkoły/ placówki)