

**Wniosek**  
**o przyznanie dofinansowania form doskonalenia zawodowego nauczycieli**  
**zatrudnionych w przedszkolach, szkołach podstawowych i zespołach**  
**prowadzonych przez Gminę Nysa na rok 2023**

I. Dane osobowe:

|    |                             |  |
|----|-----------------------------|--|
| 1. | Nazwisko                    |  |
| 2. | Imię                        |  |
| 3. | Zakład pracy (nazwa, adres) |  |

II. Informacje o formie doskonalenia zawodowego:

|    |  |  |
|----|--|--|
| 4. | Nazwa formy doskonalenia zawodowego, o której dofinansowanie ubiega się nauczyciel.  |  |
| 5. | Nazwa organizatora formy doskonalenia zawodowego.  |  |
| 6. | Wysokość opłaty za kształcenie nauczyciela pobierane przez uczelnie  |  |
| 6a | Wnioskowana wysokość dofinansowania  |  |
| 7. | Wysokość opłaty za kurs kwalifikacyjny prowadzony przez placówkę doskonalenia nauczycieli dla nauczyciela skierowanego przez dyrektora szkoły lub placówki.  |  |
| 8. | Wysokość opłaty za formę doskonalenia zawodowego nauczyciela (seminarium, konferencja, wykład, warsztaty, szkolenie, studia podyplomowe oraz inne formy doskonalenia zawodowego nauczycieli prowadzonych odpowiednio przez placówki doskonalenia nauczycieli, uczelnie oraz inne podmioty, których zadania statutowe obejmują doskonalenie zawodowe nauczycieli) skierowanego przez dyrektora szkoły lub placówki. |  |
| 9. | Wysokość kosztów przejazdu, zakwaterowania i żywienia uczestnika formy doskonalenia zawodowego skierowanego przez dyrektora szkoły lub placówki (o ile nauczyciel stara się o takie dofinansowanie)  |  |

**III. Uzasadnienie przydatności w pracy zawodowej wyżej wymienionej formy doskonalenia zawodowego**

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
(data i podpis wnioskodawcy)

**IV. Decyzja o wysokości przyznanego dofinansowania:**

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_  
(miejscowość)

\_\_\_\_\_  
(podpis dyrektora/burmistrza)