

....., dnia

Imię i nazwisko.....

Adres zamieszkania (kod, miejscowość, ulica)

.....

Nr telefonu

Pan/Pani

.....

Dyrektor Szkoły/Przedszkola, Burmistrz *

**WNIOSEK NAUCZYCIELA O DOFINANSOWANIE OPŁATY ZA KSZTAŁCENIE
POBIERANEJ PRZEZ SZKOŁĘ WYŻSZĄ LUB ZAKŁAD KSZTAŁCENIA
NAUCZYCIELI**

Uprzejmie proszę o przyznanie mi dofinansowania opłat czesnego/kursu* za semestr
roku akademickiego

1. Informacja o formie kształcenia:

Nazwa i adres uczelni/zakładu kształcenia nauczycieli na której nauczyciel podjął studia	
Czas trwania kształcenia	
Rok studiów/kursu	
Semestr, za który nauczyciel ubiega się o dofinansowanie	
Rodzaj podjętych studiów (podyplomowe, kurs kwalifikacyjny*)	
Kierunek podjętych studiów/kursu	
Całkowity koszt nauki	
Wysokość czesnego/opłat za jeden semestr studiów	
Wysokość czesnego za kurs kwalifikacyjny	

2. Miejsce zatrudnienia (nazwa i adres placówki) i wymiar czasu pracy:

.....

3. Stanowisko pracy (nauczany przedmiot, status zawodowy) :

.....
.....

4. Krótkie uzasadnienie wyboru formy i kierunku kształcenia:

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

.....
podpis nauczyciela

5. Opinia dyrektora/burmistrza* o przydatności do pracy w szkole/placówce kierunku studiów, który podjął ubiegający się o dopłatę do czesnego nauczyciel – wypełnia dyrektor szkoły/placówki, dyrektorem wypełnia organ prowadzący szkołę/placówkę

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

....., dnia

.....
(pieczęć i podpis dyrektora szkoły/placówki lub organu prowadzącego)

Załączniki:

1. Zaświadczenie z uczelni określające kierunek studiów, rok, semestr i wysokość czesnego.
2. Potwierdzenie zapłaty czesnego za określony semestr studiów lub inny dokument (np. faktura) na podstawie którego zostanie uiszczony dofinansowanie w wysokości zatwierdzonej przez dyrektora szkoły/przedszkola.

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w powyższym wniosku w celu uzyskania dofinansowania..

Podanie danych i wyrażenie zgody jest dobrowolne i świadome.

....., dnia

.....
podpis nauczyciela

* - odpowiednie podkreślić

