



Warszawa, dnia

IMIĘ I NAZWISKO

ADRES ZAMIESZKANIA (kod, miejscowość, ulica)

.....

NUMER TELEFONU

Pan/Pani

.....

Burmistrz Dzielnicy m. st. Warszawy/

Dyrektor Biura Edukacji Urzędu m.st. Warszawy *

WNIOSEK DYREKTORA O DOFINANSOWANIE OPŁATY
ZA KURSY KWALIFIKACYJNE

Na podstawie Nr 225/2015 Prezydenta m.st. Warszawy w sprawie ustalenia dysponentów środków przeznaczonych w 2015 r. na doskonalenie zawodowe nauczycieli oraz określenia trybu i terminów przyznawania dofinansowania nauczycielom zatrudnionym w szkołach i placówkach prowadzonych przez m.st. Warszawę składam wniosek z prośbą o dofinansowanie opłaty za kurs kwalifikacyjny.

1. Informacje o formie doskonalenia zawodowego:

a) nazwa, adres instytucji organizującej doskonalenie zawodowe nauczycieli:

.....
.....

b) forma doskonalenia zawodowego: kurs kwalifikacyjny:

c) nazwa/zakres tematyczny:

.....

d) czas trwania (data) i miejsce realizacji:

.....

e) koszt:zł,

2. Miejsce zatrudnienia (nazwa i adres szkoły/ placówki):

.....

3. Stanowisko pracy, w tym nauczany przedmiot/rodzaj prowadzonych zajęć, wymiar zatrudnienia:

.....

4. Uzasadnienie wyboru formy i tematyki doskonalenia:

.....

.....

.....

.....

5. Nazwa banku i numer konta, na które należy przesłać kwotę dofinansowania:

.....

6. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb przygotowania decyzji o przyznaniu dofinansowania opłat za kształcenie pobieranej przez szkołę wyższą lub zakład kształcenia nauczycieli w roku akademickim 2014/2015.

.....

podpis dyrektora