



**WNIOSEK**  
**o udzielenie wsparcia w ramach CYKLU DOSKONALENIA Projektu**  
**„Współczesny nauczyciel – program wsparcia szkół i przedszkoli z powiatu nakielskiego”**

|                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nazwa szkoły/przedszkola objętych Projektem: .....                                                                    |
| Typ jednostki: przedszkole/szkoła podstawowa/gimnazjum/liceum ogólnokształcące/technikum/zasadnicza szkoła zawodowa/* |

**Część I. Dane nauczyciela:**

|                                                                                                                                 |                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| Imię i nazwisko: .....                                                                                                          |                                                                       |
| Posiadam status <i>nauczyciela/dyrektora/wice*</i> , a tym samym jestem zatrudniony w .....<br>(podać nazwę szkoły/przedszkola) | Stopień awansu zawodowego: .....<br>(podać stopień awansu zawodowego) |
| Moja praca zawodowa w danej szkole/przedszkolu dotyczy:<br>.....<br>.....<br>(wskazać obszar, zakres, nazwę przedmiotu)         |                                                                       |
| <b>DANE KONTAKTOWE</b>                                                                                                          |                                                                       |
| Ulica                                                                                                                           |                                                                       |
| Nr Domu/Lokalu                                                                                                                  |                                                                       |
| Miejscowość                                                                                                                     |                                                                       |
| Kod Pocztowy                                                                                                                    |                                                                       |
| Województwo                                                                                                                     |                                                                       |
| Powiat                                                                                                                          |                                                                       |
| Telefon kontaktowy                                                                                                              |                                                                       |
| E-Mail                                                                                                                          |                                                                       |

**Część II. Zgłaszam chęć uczestnictwa w następującej ofercie doskonalenia realizowanej w ramach Projektu (proszę podkreślić wybraną ofertę, zgodnie z przeprowadzoną diagnozą):**

- 1) Jak pomóc uczniowi osiągnąć sukces edukacyjny?
- 2) Ocenianie kształtujące,
- 3) Techniki uczenia się i metody motywujące do nauki,
- 4) Uczeń – aktywny uczestnik procesu uczenia się,
- 5) Wykorzystanie EWD w ewaluacji wewnętrznej szkoły,
- 6) Oferta edukacyjna drogą do właściwej realizacji podstawy programowej,
- 7) Wspieranie pracy wychowawców klas – bezpieczna szkoła,
- 8) Postawy uczniowskie. Jak je kształtować?
- 9) Budowa koncepcji pracy szkoły,
- 10) Praca z uczniem młodszym,
- 11) Praca z uczniem zdolnym,
- 12) Praca z uczniem o specjalnych potrzebach edukacyjnych,
- 13) Wykorzystanie TIK na zajęciach edukacyjnych – bezpieczny Internet,
- 14) Projekt edukacyjny w szkole,



- 15) Współpraca szkoły ze środowiskiem lokalnym,
- 16) Rodzice są partnerami szkoły,
- 17) Nauczyciel 45+,
- 18) Szkoła promuje wartość edukacji,
- 19) Doradztwo edukacyjno-zawodowe w szkole,
- 20) Efektywna organizacja pracy zespołów nauczycielskich,
- 21) Współpraca nauczycieli w prowadzeniu procesów edukacyjnych,
- 22) Jak efektywnie wykorzystać wyposażenie i warunki lokalowe szkoły?
- 23) Jak i po co prowadzić ewaluację wewnętrzną?
- 24) Pierwszy/drugi rok pracy dyrektora szkoły.
- 25) Sieć współpracy dla pedagogów.
- 26) Sieć współpracy dla nauczycieli wychowawców

**Wniosek uzasadniam spełnieniem następujących kryteriów warunkujących udzielenie wsparcia**

- 1) Zatrudnienie w szkole objętej projektem;
- 2) Zainteresowanie podniesieniem kompetencji w danym obszarze doskonalenia;
- 3) Posiadanie odpowiedniego stopień awansu zawodowego (pierwszeństwo dla osób o najniższym stopniu awansu zawodowego).

**Część III. Oświadczenia ubiegającego się o wsparcie w ramach Projektu:**

1. Oświadczam, że podane przeze mnie dane są prawdziwe.
2. Oświadczam, że znane są mi zapisy Regulaminu określającego zasady przyznawania i przekazywania wsparcia w ramach projektu „Współczesny nauczyciel – program wsparcia szkół i przedszkoli z powiatu nakielskiego”.
3. Oświadczam, że będę systematycznie uczestniczyć w wybranej ofercie doskonalenia.
4. Oświadczam, iż w przypadku zmian mających wpływ na prawo do otrzymywania wsparcia współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej, w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia o tych zmianach dyrektora szkoły/przedszkola objętych Projektem.
5. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu przeprowadzenia rekrutacji do Projektu, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis nauczyciela)

**Adnotacje dyrektora danej(go) szkoły/przedszkola**

1. Wniosek złożony przez osobę uprawnioną/nieuprawnioną\*.
2. Wniosek złożony w terminie/po terminie\*.
3. Wniosek kompletny/niekompletny\*.

**2. Sposób rozpatrzenia wniosku (ze wskazaniem oferty doskonalenia: pozytywnie, lista rezerwowa, negatywnie), uzasadnienie:**

.....  
.....



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



.....  
.....

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis dyrektora)

\*niewłaściwe skreślić