



**WNIOSEK**  
**o udzielenie wsparcia w ramach SIECI WSPÓŁPRACY I SAMOKSZTAŁCENIA Projektu**  
**„Współczesny nauczyciel – program wsparcia szkół i przedszkoli z powiatu nakielskiego”**

|                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nazwa szkoły/przedszkola objętych Projektem: .....                                                                      |
| Typ jednostki: przedszkole/szkola 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>.....<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 następującym zakresie tematycznym w ramach sieci współpracy i samokształcenia realizowanych w ramach Projektu proszę podkreślić wybraną ofertę, zgodnie z przeprowadzoną diagnozą):**

1. Rola dyrektora w promocji i budowaniu wizerunku szkoły
2. Budowa spójności edukacyjnej (na poziomie powiatu)
3. Zadania dyrektora w zakresie organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w szkole
4. Pozapedagogiczne obowiązki dyrektora szkoły
5. Edukacja filmowa na lekcjach języka polskiego
6. Skuteczne sposoby zachęcania uczniów do czytania
7. Doświadczenia i eksperymenty na zajęciach przedmiotów przyrodniczych
8. Wycieczka jako forma organizacyjna nauczania przedmiotów przyrodniczych
9. Matematyka w edukacji wczesnoszkolnej
10. Jak wspierać dziecko w uczeniu się matematyki?
11. Praca ze źródłem historycznym
12. Praca z uczniem młodszym – jak skutecznie i efektywnie pracować w grupie sześciolatków i siedmiolatków
13. Jak rozwijać twórcze myślenie uczniów?
14. Praca z uczniem zdolnym na zajęciach koła naukowego



15. Jak budować własny program nauczania?
16. Promocja i budowanie wizerunku placówki
17. Nauczyciele pracują zespołowo
18. Jak radzić sobie ze szkolną absencją – bezpieczeństwo w szkole
19. Praca z nowoczesnymi technologiami TiK (rok I) – bezpieczny Internet
20. Praca z nowoczesnymi technologiami TiK (rok II) – bezpieczny Internet
21. Inne, jakie.....

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

- wykonuje prace związaną z tematyką sieci,
- posiadam odpowiedni stopień awansu zawodowego (preferowane osoby o najwyższym stopniu awansu zawodowego),
- jestem osobą o najwyższej ilości szkoleń/chętnie uczestniczącą w szkoleniach,
- jestem zainteresowany/a dzieleniem się swoją wiedzą i kompetencjami.

**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 sieci współpracy i samokształcenia.
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\*\***

**Część IV. Ocena formalna:**

1. Wniosek złożony przez osobę uprawnioną/nieuprawnioną\*.
2. Wniosek złożony w terminie/po terminie\*.
3. Wniosek kompletny/niekompletny\*.
4. Przekazać do oceny merytorycznej/wniosek odrzucony z przyczyn formalnych\*.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis dyrektora danej szkoły/przedszkola)

**Część V. Ocena merytoryczna:**



1. Spełnianie kryteriów merytorycznych:

.....

.....

.....

2. Sposób rozpatrzenia wniosku (ze wskazaniem zakresu tematycznego w ramach sieci współpracy i samokształcenia: pozytywnie, lista rezerwowa, negatywnie), **uzasadnienie**:

.....

.....

.....

.....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis dyrektora danej szkoły/przedszkola)

\* niewłaściwe skreślić

\*\* w przypadku wniosku o udzielenie wsparcia złożonego przez dyrektora część tą wypełnia inna osoba odpowiedzialna za rekrutację.