

## Wniosek o dofinansowanie do doskonalenia zawodowego nauczycieli

Imię i nazwisko nauczyciela: .....

Nazwa formy doskonalenia/ tematyka .....

.....

Organizator.....

Miejsce odbywania zajęć .....

Termin rozpoczęcia zajęć .....

Odpłatność .....

Liczba godzin .....

Inne koszty (np. związane z podróżą służbową) .....

.....

.....

.....

Kalisz, dnia .....

.....  
podpis nauczyciela

### Potwierdzenie celowości przez dyrektora

Stwierdzam zgodność z potrzebami placówki i wyrażam zgodę na dofinansowanie w kwocie:

.....

Kalisz, dnia .....

.....  
podpis dyrektora