



Leszno, dnia .....

Do Dyrektora  
Szkoły Podstawowej nr 1  
im. Marii Konopnickiej  
w Lesznie

**Wniosek nauczyciela o dofinansowanie**  
(opłaty za kurs kwalifikacyjny i doskonalący, seminaria  
oraz innej formy doskonalenia zawodowego nauczycieli)

**Dane osobowe:**

Imię i nazwisko: .....

Adres zamieszkania: .....

Miejsce pracy:.....

Stanowisko: .....

Wykształcenie:.....

Staż pracy pedagogicznej:.....

Nauczany przedmiot główny, wymiar godzin:.....

Nauczany przedmiot dodatkowy, wymiar godzin:.....

**Informacje o aktualnym doskonaleniu zawodowym:**

Nazwa formy:.....

.....

.....

Organizator: .....

Czas trwania:.....

---

**Szkoła Podstawowa nr 1 im. Marii Konopnickiej w Lesznie**

Aleje Zygmunta Krasińskiego 2, 64-100 Leszno  
tel.: 65 529 91 28, e-mail: [sp1leszno@gmail.com](mailto:sp1leszno@gmail.com)  
[www.sp1.leszno.pl](http://www.sp1.leszno.pl)

Zakres merytoryczny i uzyskane kwalifikacje (co forma daje):.....

.....

Wysokość poniesionej opłaty za formę: .....

Inne uwagi:.....

.....

.....

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych:**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb przyznania dofinansowanie opłaty za kształcenie pobieranej przez szkołę wyższą lub zakład kształcenia nauczycieli.

.....

(podpis nauczyciela)

**Załączniki:**

1. Rachunek potwierdzający wniesienie opłaty
2. ....
3. ....