**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA NAUCZYCIELA - UCZESTNIKA PROJEKTU**

**„ZADANIE PLANOWANIE”**

**Szkoła Podstawowa nr 44 Mistrzostwa Sportowego w Bydgoszczy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane podstawowe** | | |
| **1.** | Imię |  |
| **2.** | Nazwisko |  |
| **3.** | Jestem nauczycielem w szkole podstawowej objętym projektem | **Szkoła Podstawowa nr 44 Mistrzostwa Sportowego w Bydgoszczy**  *(proszę podać pełną nazwę szkoły)* |
| **4.** | Wybrana forma wsparcia (należy wskazać nazwę kursu i szkolenia) | :  - Szkolenie  Skuteczne metody indywidualnej pracy z uczniami ze Specjalnymi potrzebami edukacyjnymi  - Szkolenie  Zaburzenia opozycyjno-buntownicze i poważne zaburzenia zachowania dzieci i młodzieży |

Deklaruję, iż wykorzystam nabyte umiejętności w pracy dydaktycznej w szkole.

Data i podpis nauczyciela: …………………………… Data wpływu formularza : ……….……………………

**Potwierdzenie statusu nauczyciela**:

Potwierdzam, że Pan/Pani ………………………………………… jest nauczycielem w szkole objętej projektem tj. w **Szkole Podstawowej nr 44 Mistrzostwa Sportowego w Bydgoszczy** *(nazwa szkoły)*. .

…………………………..

Podpis pracownika szkoły i pieczęć szkoły

**Rekomendacja**

Rekomenduję udział Pana/Pani …………………………………………………………………… w szkoleniu/studiach podyplomowych w zakresie ………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………….

Data i Podpis Dyrektora szkoły

**Kryteria premiujące – szkolenie z doradztwa:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryterium premiujące** | **Potwierdzenie** | **Liczba przyznanych punktów** |
| **Kryteria na szkolenia/studia podyplomowe** | | |
| Realizacja zadań z zakresu doradztwa zawodowego w szkole objętej wsparciem w projekcie | TAK NIE | TAK – 2 pkt  NIE – 0 pkt |
| Wyrażenie chęci udziału w szkoleniach i studiach podyplomowych na etapie opracowanie diagnozy | TAK NIE | TAK – 2 pkt  NIE – 0 pkt |

**Kryteria premiujące – szkolenie SPE:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryterium premiujące** | **Potwierdzenie** | **Liczba przyznanych punktów** |
| **Kryteria na szkolenia/studia podyplomowe** | | |
| Staż pracy nauczyciela | Poniżej 15 lat/powyżej 15 lat | Powyżej 15 lat – 2 pkt  Poniżej 15 lat – 1 pkt |
| Rekomendacje Dyrektora szkoły | TAK NIE | TAK – 2 pkt  NIE – 0 pkt |

W przypadku, gdy liczba uczestników, którzy zgłosili się do udziału w danej formie wsparcia jest równa lub niższa niż liczba dostępnych miejsc, szkoła odstępuje od analizy kryteriów premiujących i nadawania wag punktowych.