.............................................................. **Załącznik nr 1**

..............................................................

...............................................................

( adres korespondencyjny

i numer telefonu wnioskodawcy )

**W N I O S E K**

**o przyznanie dopłaty na częściowe pokrycie kosztów czesnego**

1. Imię i nazwisko.....................................................................................................................................................

2. Nazwa i adres szkoły.............................................................................................................................................

3. Aktualny poziom wykształcenia ( nazwa uczelni – wydział, specjalność; szkoła……………………………… ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

4. Nauczany przedmiot................................ 5. Wymiar zatrudnienia .............../18 lub ......................./...............

6. Stopień awansu zawodowego .............................................. 6. Staż pracy pedagogicznej....................................

7. Informacja o podejmowanych lub kontynuowanych studiach:

a) nazwa i adres uczelni ......................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................

b) kierunek studiów ................................................................................................................................................

c) rodzaj studiów (magisterskie, licencjackie, uzupełniające magisterskie, podyplomowe,   
doktoranckie, inne) ..............................................................................................................................................

d) liczba semestrów ogółem ....................................... e) aktualny semestr nauki ............................................

f) kwalifikacje uzyskane po ukończeniu studiów.....................................................................................................

.............................................................................................................................................................................

8. Wysokość czesnego za semestr.............................................................................................................................

Konto uczelni lub innego organizatora kształcenia ..................................................................................................

Konto osobiste (w przypadku załączenia dowodu wpłaty) ..........................................................................  
9. Opinia dyrektora szkoły uzasadniająca potrzeby kadrowe w zakresie wybranego

przez nauczyciela kierunku lub formy kształcenia..............................................................................................

...............................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................

10. Opinia wizytatora regionalnego Centrum Edukacji Artystycznej ……..............................................................

................................................................................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………

............................................ …………………………

( data i podpis dyrektora szkoły ……………………………… ( data i podpis nauczyciela )

oraz pieczątka szkoły) (data i podpis wizytatora)

**U w a g a: 1. Do wniosku powinno być załączone zaświadczenie o etapie kształcenia w danej uczelni.**

**2. Termin składania wniosku za semestr zimowy mija z dniem 15 stycznia, za semestr letni z dniem 15 września.**