

ZAŁĄCZNIK Nr 1

WZÓR

.....
Kurator Oświaty w.....
.....
.....

(adres)

WNIOSEK O PRYZNANIE AKREDYTACJI PLACÓWCE DOSKONALENIA NAUCZYCIELI

W uzgodnieniu z organem prowadzącym wnoszę o przyznanie akredytacji

.....
(nazwa placówki doskonalenia nauczycieli)

Adres:

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

Telefon, e-mail, faks:

.....
.....

Organ prowadzący placówkę (nazwa, adres, telefon, e-mail, faks):

.....
.....

Dyrektor placówki (imię i nazwisko):

.....

.....
Data rozpoczęcia działalności przez placówkę

Do wniosku dołączam:

- 1) statut placówki;
- 2) własną ocenę działalności placówki, za okres od do
- 3) raport z ewaluacji zewnętrznej przeprowadzonej w placówce doskonalenia nauczycieli;
- 4) kopie uzyskanych przez placówkę certyfikatów, nagród, wyróżnień lub rekomendacji związanych z działalnością placówki w zakresie doskonalenia zawodowego nauczycieli¹;
- 5) dowód wniesienia opłaty / oświadczenie, że placówka całość kształcenia i doskonalenia zawodowego nauczycieli prowadzi nieodpłatnie².

.....
(podpis przedstawiciela organu prowadzącego)

.....
(podpis dyrektora placówki)

.....
(miejscowość i data)

¹ Nie należy dołączać uzyskanych przez kadrę placówki indywidualnych certyfikatów, nagród, wyróżnień i rekomendacji.

² Niepotrzebne skreślić.