***Załącznik nr 1***

*...............................*

*pieczęć szkoły/przedszkola*

**Wykaz nauczycieli ujętych w arkuszu organizacji**

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

(nazwa szkoły/przedszkola)

**w roku szkolnym 2021/2022**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię nauczyciela,  stopień awansu zawodowego** | **1) nauczany przedmiot lub prowadzone zajęcia**  **2) zajęcia rewalidacyjne /rewalidacyjno-wychowawcze/ socjoterapeutyczne/ resocjalizacyjne**  **3) zajęcia z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej**  **4) inne zajęcia** | **Liczba godzin każdego przedmiotu / rodzaju prowadzonych zajęć** | **Numer orzeczenia i oddział** | **1) niepełnosprawność ucznia / niedostosowanie społeczne/zagrożenie niedostosowaniem społecznym wynikające z orzeczenia Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej**  **2) wczesne wspomaganie wynikające z opinii Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej** | **Dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje:**  **nazwa dokumentu, poziom wykształcenia, nazwa uczelni lub zakładu kształcenia nauczycieli, kierunek/ specjalność,**  **nazwa kursu kwalifikacyjnego, inne kwalifikacje, uzyskany tytuł, rok ukończenia** | **Przygotowanie pedagogiczne:**  **nazwa dokumentu, nazwa uczelni (specjalność), nazwa kursu pedagogicznego** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |

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

*(data) (pieczęć i podpis dyrektora szkoły lub placówki*)