

Załącznik Nr 6

Nazwa, adres, telefon, e-mail placówki oświatowej

Bielsko-Biała, dnia.....

**Wniosek o zwiększenie kwoty przeznaczonej na dofinansowanie indywidualnego doskonalenia nauczycieli w roku 2017**

L.p.	Imię i nazwisko nauczyciela	Rodzaj i nazwa formy doskonalenia	Nazwa instytucji szkolącej	Kwota § 4300 (studia, studia podyplomowe)	Kwota § 4700 (kursy, szkolenia)	Kwota § 4410 (koszty podróży służbowych)	UWAGI (proszę zaznaczyć czy jest to kontynuacja doskonalenia)
<b>RAZEM</b>							

***Planowana tematyka szkoleń jest zgodna z diagnozą potrzeb sporządzoną przez dyrektora szkoły/placówki.***

*podpis dyrektora placówki*