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

*Pieczęć szkoły*

miejscowość, data ................................

**ZAŚWIADCZENIE O ODBYCIU PRZEZ NAUCZYCIELA**

**PRZYGOTOWANIA DO ZAWODU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wymagane dane** | **Informacje szczegółowe** |
| Imię i nazwisko nauczyciela |  |
| Miejsce zatrudnienia |  |
| Wymiar zatrudnienia w okresie odbywania przygotowania do zawodu nauczyciela |  |
| Nauczany przedmiot lub rodzaj prowadzonych zajęć w okresie odbywania przygotowania do zawodu nauczyciela |  |
| Wskazanie wszystkich szkół, w których nauczyciel odbywał przygotowanie do zawodu nauczyciela |  |
| Informacja o przyczynie skrócenia wymiaru przygotowania do zawodu nauczyciela  *(tylko w przypadku nauczyciela, o którym mowa w art. 9ca ust. 2 ustawy Karta Nauczyciela, odbywającego przygotowanie do zawodu nauczyciela w skróconym wymiarze 2 lat i 9 miesięcy)* |  |
| Informacja o wyrażeniu przez dyrektora szkoły zgody na odbywanie przygotowania do zawodu nauczyciela w skróconym wymiarze wraz ze wskazaniem przyczyny skrócenia wymiaru tego przygotowania  *(tylko w przypadku nauczyciela, o którym mowa w art.9ca ust.4 ustawy Karta Nauczyciela, odbywającego przygotowanie do zawodu nauczyciela w skróconym wymiarze 2 lat i 9 miesięcy)* |  |
| Informacja o odbyciu przez nauczyciela dodatkowego przygotowania do zawodu nauczyciela, wymiarze zatrudnienia nauczyciela i nauczanym przez niego przedmiocie lub rodzaju prowadzonych zajęć w okresie odbywania dodatkowego przygotowania do zawodu nauczyciela, wraz ze wskazaniem wszystkich szkół, w których nauczyciel odbywał dodatkowe przygotowanie do zawodu nauczyciela  *(tylko w przypadkach, o których mowa w art.9fa ust.11 i 13 oraz art.9g ust.7b ustawy Karta Nauczyciela)* |  |

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

*Podpis dyrektora szkoły*