

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA
NAUCZYCIELA - UCZESTNIKA PROJEKTU
„AKADEMIA PRZEDSZKOLAKA IV”
W PRZEDSZKOLU NR 31 W BYDGOSZCZY**

Dane podstawowe		
1	Imię	
2	Nazwisko	
3	Data urodzenia	
4	Jestem nauczycielem w szkole podstawowej/ przedszkola objętej projektem (proszę podać pełną nazwę szkoły)	Zespół Szkół nr 29 w Bydgoszczy
5.	Wybrana forma wsparcia (należy wskazać nazwę kursu i szkolenia)	1. Szkolenia z Treningu umiejętności społecznych, 2. Szkolenia z AAC. Komunikacja Alternatywna i Wspomagająca. 3. Szkolenie Warsztat pracy terapeuty AAC. 4. Szkolenia Skuteczna praca z małymi dziećmi w przedszkolu. 5. Szkolenie kodowanie na dywanie. 6. Szkolenia Smykomultisensoryka.

Rekomenduję udział (imię i nazwisko nauczyciela) w szkoleniu

.....

.....
(data i podpis Dyrektora szkoły)

Potwierdzenie statusu nauczyciela:

Potwierdzam, że Pan/Pani jest nauczycielem w szkole objętej projektem
tj. Zespole Szkół nr 29 w Bydgoszczy.

.....

Podpis pracownika szkoły i pieczęć szkoły

KRTERIA PUNKTOWE – STAŻ PRACY NAUCZYCIELE

Kryterium premiujące	Potwierdzenie		Liczba przyznanych punktów
STAŻ PRACY NAUCZYCIELE			
0-5 lat	TAK ☐	NIE ☐	
5-10 lat	TAK ☐	NIE ☐	
10-15 lat	TAK ☐	NIE ☐	
Powyżej 15 lat	TAK ☐	NIE ☐	