

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(nauczany przedmiot)

.....
(stopień awansu zawodowego/ data uzyskania)

.....
(telefon, e-mail)

**Dyrektor
Specjalnego Ośrodka Szkolno –Wychowawczego
dla Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej
w Dąbrowie Górniczej**

**DEKLARACJA
przystąpienia do postępowania kwalifikacyjnego na stopień
nauczyciela mianowanego / dyplomowanego***

Deklaruję chęć przystąpienia na podstawie **Rozporządzenia MEN z dnia 6 września 2022r. w sprawie uzyskiwania stopni awansu zawodowego przez nauczycieli (Dz. U. z 2022r. poz. 1914)** do:

- egzaminu na stopień nauczyciela mianowanego w sesji letniej/zimowej* roku
- postępowania kwalifikacyjnego na stopień nauczyciela dyplomowanego w sesji letniej/zimowej* roku

Deklaruję chęć przystąpienia na podstawie **Rozporządzenia MEN z dnia 26 lipca 2018 r. w sprawie uzyskiwania stopni awansu zawodowego przez nauczycieli (Dz.U. z 2020r. poz. 2200)** do:

- egzaminu na stopień nauczyciela mianowanego w sesji letniej/zimowej* roku
- postępowania kwalifikacyjnego na stopień nauczyciela dyplomowanego w sesji letniej/zimowej* roku

.....
(podpis wnioskodawcy)

*-niepotrzebne skreślić