
/nazwa wnioskodawcy/

/miejsowość data/

/ulica, nr/

/kod, miejscowość/

/e-mail/

/telefon, fax/

**Łódzkie Stowarzyszenie Pomocy Szkole
ul. Kopcińskiego 54
90-032 Łódź**

**WNIOSEK O PRYZNANIE NAGRODY
ŁÓDZKIEGO STOWARZYSZENIA POMOCY SZKOLE DLA NAUCZYCIELA:**

1.	Pełna nazwa szkoły:
2.	Dane zgłaszanego nauczyciela – kandydata: Imię i nazwisko – Urodzony dnia –
3.	Wymagania formalne: Czy szkoła ma siedzibę na terenie województwa łódzkiego? <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie Czy kandydat w dniu złożenia wniosku pracuje w szkole zgłaszającej? <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie Data ostatniej oceny pracy pedagogicznej lub dorobku zawodowego –
4.	Uzasadnienie wniosku (wypełnia dyrektor szkoły) – charakterystyka kandydata, staż pracy, osiągnięcia itp.:

.....
podpis dyrektora

5. Imię i nazwisko osoby wskazanej do kontaktu oraz jej telefon, fax i e-mail:

6. Załączniki:

- pismo przewodnie dyplomy, certyfikaty, rekomendacje itd
 uchwała rady pedagogicznej inne:.....
 aktualna ocena pracy pedagogicznej lub dorobku zawodowego

Informujemy, że zapoznaliśmy się z Regulaminem prac kapituły, przyznającej stypendia i nagrody Łódzkiego Stowarzyszenia Pomocy Szkole i w pełni je akceptujemy. Zgodnie z regulaminem przesyłamy wniosek musi zostać złożony do dnia 30 czerwca.

/miejsce i data/

/podpis wnioskodawcy i pieczęć/