

Mazowiecki Kurator Oświaty

Al. Jerozolimskie 32

00-024 Warszawa

Wniosek**organu prowadzącego szkołę lub placówkę w sprawie powierzenia stanowiska dyrektora szkoły lub placówki osobie będącej nauczycielem**

Na podstawie art. 63 ust. 12 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 z późn. zm.) oraz rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 27 października 2009 r. w sprawie wymagań, jakim powinna odpowiadać osoba zajmująca stanowisko dyrektora oraz inne stanowisko kierownicze, w poszczególnych typach publicznych szkół i rodzajach publicznych placówek (Dz. U. Nr 184, poz. 1436 z późn. zm.).

.....
(nazwa szkoły lub placówki)

1. Imię i nazwisko kandydata
2. Kwalifikacje (wykształcenie, przygotowanie pedagogiczne, kierunek, specjalność, nauczany przedmiot, ukończone formy z zakresu zarządzania)
.....
.....
3. Staż pracy pedagogicznej
w tym na stanowisku dyrektora szkoły/ placówki:
4. Stopień awansu zawodowego
5. Ocena pracy (lub ocena dorobku zawodowego)
z dnia
6. Potwierdzam, że Pan/ Pani:
 - a) spełnia warunki zdrowotne niezbędne do wykonywania pracy na stanowisku kierowniczym, o których mowa w § 1 pkt 5 rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej z dnia 27 października 2009 r. w sprawie wymagań, jakim powinna odpowiadać osoba zajmująca stanowisko dyrektora oraz inne stanowisko kierownicze, w poszczególnych typach publicznych szkół i rodzajach publicznych placówek (Dz. U. Nr 184, poz. 1436 z późn. zm.),
 - b) złożył oświadczenia, o których mowa w § 1 pkt 6-9 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 27 października 2009 r. w sprawie wymagań, jakim powinna odpowiadać osoba zajmująca stanowisko dyrektora oraz inne stanowisko kierownicze, w poszczególnych typach publicznych szkół i rodzajach publicznych placówek (Dz. U. Nr 184, poz. 1436 z późn. zm.),
 - c) złożył do Mazowieckiego Kuratora Oświaty informację o uprzednim złożeniu oświadczenia lustracyjnego

7. Uzasadnienie powierzenia stanowiska dyrektora szkoły lub placówki na okres oddo.....
.....
.....
.....

(miejscowość, data)

Podpis Prezydenta/Burmistrza/Wójta/Starosty

Załącznik:

Kserokopie: opinii rady szkoły lub placówki i rady pedagogicznej.