

Załącznik Nr 3
do Zarządzenia
Wójta Gminy Iwaniska
z dnia 27 marca 2013 r.

.....
(pieczęćka szkoły)

Wykaz kadry pedagogicznej

Szkoła: Rok szkolny

Lp.	Nazwisko i imię	Nauczany przedmiot	Wykształcenie (poziom)	Kwalifikacje Tak/Nie Ew. inf. o zgodzie kuratora na zatrudnienie	Stopień awansu zawodowego posiadany/planowany w bieżącym roku
1					
2					
3					
4					
5					
6					

Data sporządzenia:

.....
(pieczęćka imienna i podpis dyrektora)

Załącznik Nr 4
do Zarządzenia Wójta
Gminy Iwaniska
z dnia 27 marca 2013 r.

.....
pieczęć szkoły lub placówki

.....
miejsowość

.....
data

Prognozowana organizacja pomocy psychologiczno – pedagogicznej

organizowanej na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 17 listopada 2010 r. w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno – pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz. U. z 2010 r. Nr 228 poz. 1487).

Lp.	Rodzaj prowadzonych zajęć	Liczba uczniów			Wymiar godzin organizacji pomocy psychologiczno - pedagogicznej	
		z orzeczeniami	z opiniami	na podstawie obserwacji nauczyciela		
				szczególnie uzdolnionych	w ramach godzin do dyspozycji dyrektora wynikających z art. 42 ust. 2 pkt 2 Karty Nauczyciela	propozycja w ramach godzin dodatkowo płatnych przez organ prowadzący

Załącznik nr 5
do Zarządzenia Wójta
Gminy Iwaniska
z dnia 27 marca 2013 r.

..... /pieczęćka szkoły lub placówki/ /miejscowość, data/

INFORMACJA
o indywidualnym nauczaniu, nauczaniu systemem szkoły specjalnej oraz zajęć rewalidacyjno-wychowawczych
w roku szkolnym

organizowanych na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 18 września 2008 r. w sprawie sposobu i trybu organizowania indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego i indywidualnego nauczania dzieci i młodzieży (Dz. U. Z 2008 r. Nr 175 poz. 1086) oraz na podstawie rozporządzenia z dnia 30 stycznia 1997 r. w sprawie zasad organizowania zajęć rewalidacyjno-wychowawczych dla dzieci i młodzieży upośledzonych w stopniu głębokim (Dz. U. Nr 14 poz. 76)

p.	Imię i nazwisko ucznia	Rodzaj prowadzonych zajęć *	Tygodniowa liczba godzin	Imię i nazwisko nauczyciela/nauczycieli prowadzących zajęcia	Kwalifikacje	Dokument poradni /sygnatura, data/	Uwagi

* Rodzaj zajęć powinien być ustalony z uwzględnieniem wskazań poradni psychologicznej oraz zgodnie z zapisami § 3 ust. 2 Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 12 lutego 2002 r. w sprawie ramowych planów nauczania w szkołach publicznych (Dz. U. z 2002 r. Nr 15, poz. 142 ze zm.) oraz rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 7 stycznia 2003 r. w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologicznej - pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz. U. z 2003 r. Nr 11, poz. 114).
W oddziałach przedszkolnych i gimnazjach uwzględnić również Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 17 listopada 2010 r. w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologicznej - pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz. U. z 2010 r. Nr 228 poz. 1487)

..... (data)

..... (podpis dyrektora)

Załącznik Nr 6

do Zarządzenia Wójta Gminy Iwaniska z
dnia 27 marca 2013 r.

.....
(pieczęćka szkoły)

**Zestawienie godzin przewidzianych do realizacji zgodnie
z art. 42 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 26 stycznia 1982r. Karta Nauczyciela**

Szkoła: Rok szkolny

Lp.	Nazwisko i imię	Wymiar czasu pracy	Liczba godzin planowanych		Rodzaj realizowanych zajęć
			I półrocze	Ogółem	
11					
12					
13					
14					
15					

Data sporządzenia:

.....
(pieczęćka imienna i podpis dyrektora)

Załącznik nr 7
do Zarządzenia Wójta
Gminy Iwaniska
z dnia 27 marca 2013 r.

.....
/pieczętka szkoły lub placówki/

.....
/miejscowość, data/

Aneks nr/..... do arkusza organizacji

.....
(nazwa szkoły lub placówki)

obowiązuje od dnia

1. Tygodniowa liczba zatwierdzonych w projekcie organizacyjnym godzin ogółem na rok szkolny
wynosi, w tym godzin ponadwymiarowych.
2. Aktualnie przydzielono nauczycielom godzin, w tym godzin ponadwymiarowych.
3. Jednocześnie wnioskuję o zatwierdzenie zmian w projekcie organizacyjnym szkoły dla n/w nauczycieli:

Imię i nazwisko nauczyciela	Nauczany przedmiot, rodzaj prowadzonych zajęć	Kwalifikacje do nauczania przydzielonego przedmiotu, rodzaju prowadzonych zajęć	Dotychczasowa			Nowa z aneksu			Uwagi
			liczba godzin	obowiąz. wymiar godzin	Liczba godzin ponadw.	liczba godzin	obowiąz. wymiar godzin	Liczba godzin ponadw.	

Uzasadnienie zmian:

Zatwierdzam / nie zatwierdzam

.....
/pieczętka i podpis dyrektora szkoły lub placówki/

.....
/data i podpis organu prowadzącego/