

Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa  
w projekcie „Szkoły nowych możliwości - wdrożenie  
programów rozwojowych w szkołach podstawowych  
z terenu gminy Kłoczew”

## REKOMENDACJA DYREKTORA SZKOŁY DOTYCZĄCA UDZIAŁU NAUCZYCIELA / NAUCZYCIELKI W DANEJ FORMIE WSPARCIA

Ja niżej podpisany/na *pozytywnie* / *negatywnie*<sup>1</sup> rekomenduję udział Pani/Pana

.....  
(imię i nazwisko nauczycielki/nauczyciela)

w warsztacie / szkoleniu z zakresu .....

Oceniam potrzebę podwyższenia kompetencji / kwalifikacji przez w/w osobę w wyniku ukończenia  
deklarowanej formy wsparcia na poziomie:<sup>2</sup>

1

2

3

(gdzie 1 – niska potrzeba, 3 – wysoka potrzeba)

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis dyrektora

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>2</sup> Wypełnić w przypadku opinii pozytywnej.