Załącznik Nr 3

Do arkusza organizacji na rok szkolny .....

.....

(pieczęć szkoły)

Wykaz kadry pedagogicznej dotyczący kwalifikacji

Lp.	**Nazwisko**	**Imię**	Kwalifikacje zawodowe kierunkowe, w tym posiadanie przygotowania pedagogicznego	Nazwa przedmiotu rodzaj prowadzonych zajęć	Kwalifikacje zawodowe dodatkowe związane z zajmowanym stanowiskiem	Pozostałe informacje dotyczące zajmowanego stanowiska			Wymiar godzin zgodnie z arkuszem organizacji		Stopień awansu zawodowego
						Decyzja, iż ukończony kierunek studiów jest zbliżony do nauczanego przedmiotu lub rodzaju prowadzonych zajęć	Zgoda na zatrudnienie na podstawie art.10 ust.9 KN	Zgoda na zatrudnienie na podstawie art.7 ust. 1 a i 1 b ustawy o systemie oświaty	Ogółem	Tygodniowa liczba godzin obowiązkowego wymiaru zajęć dydaktycznych, wychowawczych, opiekuńczych	

.....

(podpis i pieczęć dyrektora szkoły)