



.....  
/pieczętka szkoły/

.....  
/miejsowość, data/

### Wykaz kadry pedagogicznej w roku szkolnym...../.....

Lp	Nazwisko i imię	Kwalifikacje zawodowe kierunkowe, w tym posiadanie przygotowania pedagogicznego	Nazwa przedmiotu, rodzaj prowadzonych zajęć	Kwalifikacje zawodowe dodatkowe związane z zajmowanym stanowiskiem	Pozostałe informacje dot. zajmowanego stanowiska		Wymiar godzin zgodnie z arkuszem organizacji			Stopień awansu zawodowego
					Zgoda na zatrudnienie na podstawie art. 10 ust. 9 KN	Zgoda na zatrudnienie na podstawie art. 7 ust. 1a i 1b uoso	ogółem	Tygodniowa liczba godzin obowiązkowego wymiaru zajęć dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych.	Godziny ponadwymiarowe	

W przypadku nauczycieli, którzy nie posiadają kwalifikacji należy załączyć zgodę Kuratora Oświaty.

.....  
/pieczętka i podpis dyrektora szkoły/  
Załącznik Nr 3

.....  
/pieczęta szkoły/

.....  
/miejsowość, data/

**Zestawienie godzin przewidzianych do realizacji zgodnie z art.42 ust.2 pkt 2 ustawy z dnia 26 stycznia - Karta Nauczyciela  
w roku szkolnym ...../.....**

Lp	Nazwisko i imię nauczyciela	Wymiar etatu	Liczba godzin do zrealizowania w I półroczu roku szkolnego	Liczba godzin do zrealizowania w II półroczu roku szkolnego

**Uwaga:**

- 1 • dla nauczyciela pełnozatrudnionego (niezależnie od realizowanego pensum i ewentualnych godzin ponadwymiarowych) – 2 godziny w tygodniu zajęć dydaktycznych bądź opiekuńczo-wychowawczych;
- 2 • dla nauczyciela niepełnozatrudnionego liczba godzin naliczona proporcjonalnie do wymiaru zatrudnienia, pamiętając o rozliczaniu tych godzin półrocznie;
- 3 • w przypadku nauczycieli uzupełniających etat w innych szkołach, godziny te należy liczyć proporcjonalnie do wymiaru zatrudnienia w każdej szkole.

Realizacja godzin dotyczy wszystkich nauczycieli (również nauczycieli – wychowawców świetlic szkolnych, bibliotekarzy, pedagogów itd.) z wyjątkiem nauczycieli zatrudnionych w oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej.

Zgodnie z art. 42 ust. 7a Karty Nauczyciela, realizację tych godzin należy rejestrować w dziennikach zajęć pozalekcyjnych.

.....  
/pieczęta i podpis dyrektora szkoły /

.....  
/pieczętka szkoły /.....  
/miejsowość, data/

**Informacje dotyczące awansu zawodowego nauczycieli  
w roku szkolnym ...../.....**

lp	Nazwisko i imię nauczyciela	Postępowanie kwalifikacyjne/egzaminacyjne na stopień	Planowana data złożenia wniosku przez nauczyciela o wszczęcie postępowania kwalifikacyjnego/egzaminacyjnego

.....  
/pieczętka i podpis dyrektora szkoły

/pieczętka szkoły /

.....  
/miejsowość, data/

## Aneks Nr ...../... do arkusza organizacji

.....  
(nazwa szkoły)**obowiązuje od dnia** .....

Lp	Przydział przedmiotów, godzin lekcyjnych i zajęć dodatkowych – dane według arkusza organizacyjnego na rok szkolny..... i aneksu nr.....			Przydział przedmiotów, godzin lekcyjnych i zajęć dodatkowych – zmiana od .....				uwagi
	Nazwisko i imię	Nauczany przedmiot, rodzaj prowadzonych zajęć	Dotychczasowa liczba godzin	Nazwisko i imię	Nauczany przedmiot, rodzaj prowadzonych zajęć	Nowa liczba godzin	Ogólna liczba godzin przydzielona nauczycielowi	
1	2	3	4	5	6	7	8	9

**1.Uzasadnienie zmian:****2.Opinia Rady Pedagogicznej:****3.Okres trwania zmian od.....do.....**

zatwierdzam/ nie zatwierdzam

.....  
/data i podpis organu prowadzącego/.....  
/pieczętka i podpis dyrektora szkoły /