Załącznik Nr 2

..... /pieczątka szkoły/

..... /miejscowość, 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.

..... /pieczątka i podpis dyrektora szkoły/