PRIHLÁŠKA NA KONTINUÁLNE VZDELÁVANIE

Názov programu kontinuálneho vzdelávania (doplňte zvolený program kontinuálneho vzdelávania):

**Metodika práce s preventívnym programom Aby sme si rozumeli pre pedagogických zamestnancov v materských školách**

Titul, meno, priezvisko:

Rodné priezvisko:

Dátum a miesto narodenia:

Pracovisko:

|  |  |
| --- | --- |
| Dátum: | Podpis: |

**Potvrdenie zamestnávateľa o zaradení do kategórie pedagogického zamestnanca a kariérového stupňa**

Názov školy / školského zariadenia:

Adresa:

Prihlásená/ý PZ má absolvovaných minimálne 6 mesiacov pedagogickej činnosti a je zaradená/ý do:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Kategórie PZ: | |  | Kariérového stupňa (označte krížikom): | |
| X | Učiteľ |  |  | *začínajúci pedagogický zamestnanec* |
|  |  |  |  | *samostatný pedagogický zamestnanec* |
| Podkategórie: | |  |  | *pedagogický zamestnanec s prvou atestáciou* |
| X | Učiteľ predprimárneho vzdelávania |  |  | *pedagogický zamestnanec s druhou atestáciou* |
|  | (učiteľ materskej školy) |  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Odtlačok pečiatky a podpis |  |
|  |  |
| Titul, meno a priezvisko riaditeľa  školy / školského zariadenia |  |

Dátum:

Vyplnenú prihlášku zašlite na [mateasikova@pointre.sk](mailto:mateasikova@pointre.sk) . Na prvé stretnutie vzdelávania je potrebné priniesť originál prihlášky s  potvrdením zamestnávateľa