

.....
pieczęć szkoły/przedszkola/placówki/zespołu

Wykaz nauczycieli ujętych w arkuszu organizacji

.....
(nazwa szkoły/przedszkola/placówki/zespołu)
w roku szkolnym 2024/2025

Lp.	Nazwisko i imię nauczyciela, stopień awansu zawodowego	1) nauczany przedmiot lub prowadzone zajęcia 2) zajęcia rewalidacyjne/ rewalidacyjno-wychowawcze/ socjoterapeutyczne/ resocjalizacyjne 3) zajęcia z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej 4) nauczyciel współorganizujący 5) inne zajęcia	Liczba godzin każdego przedmiotu/ rodzaju prowadzonych zajęć	1) Numer orzeczenia, oddział i rodzaj niepełnosprawności ucznia / niedostosowania społecznego/ zagrożenia niedostosowaniem społecznym wynikającego z orzeczenia poradni psychologiczno-pedagogicznej (*) 2) wczesne wspomaganie/ zindywidualizowana ścieżka kształcenia wynikające z opinii poradni psychologiczno-pedagogicznej	Dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje: nazwa dokumentu, poziom wykształcenia, nazwa uczelni lub zakładu kształcenia nauczycieli, kierunek/ specjalność, nazwa kursu kwalifikacyjnego, inne kwalifikacje, uzyskany tytuł, rok ukończenia	Przygotowanie pedagogiczne: nazwa dokumentu, nazwa uczelni (specjalność), nazwa kursu pedagogicznego
1	2	3	4	5	6	7
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

* Numer orzeczenia ucznia i oddział należy wpisać **tylko** w przypadku przydzielenia nauczycielowi zajęć rewalidacyjnych, rewalidacyjno-wychowawczych, socjoterapeutycznych lub resocjalizacyjnych

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis dyrektora szkoły lub placówki)