*Załącznik nr 6 do Regulaminu*

**Zgoda dyrektora placówki doskonalenia nauczycieli   
na udział Pracownika w projekcie**

Potwierdzam, że Pani/Pan ………………………………………………………………….. (imię i nazwisko)   
jest zatrudniona/y w ……………………………………………………………………………………….......................... ................................................................................................................................................................................................................................................................................... (nazwa, adres)

na stanowisku[[1]](#footnote-1): Doradca metodyczny /Nauczyciel-konsultant / Inne (jakie?) …………………………

na czas\*: nieokreślony/ określony od ………………………… do ……………………….

Wyrażam zgodę /Nie wyrażam zgody\* na udział ww. Pracownika w projekcie pn. *Opracowanie rozwiązań zapewniających dostęp do wysokiej jakości zindywidualizowanego i spersonalizowanego doradztwa metodycznego* dofinansowanego ze środków EFS w ramach programu FERS*,* a realizowanego przez ORE w Warszawie.

Uczestnik projektu w okresie od 3 października 2025 r. do 30 września 2026 r. otrzyma bezpłatne wsparcie, które obejmie następujące aktywności:

* udział w cyklu szkoleniowym, obejmującym 60 godzin, w tym 48 godzin szkolenia stacjonarnego i 12 godzin w formule zdalnej,
* udział w sieci współpracy i samokształcenia, realizowanej w formule zdalnej,
* udział w konsultacjach dotyczących wdrażania standardów pracy doradczej, realizowanych w formule zdalnej (zgodnie z potrzebami).

Uczestnik projektu jest zobowiązany do wdrożenia – w ramach bieżących działań harmonogramu pracy doradcy metodycznego albo nauczyciela konsultanta (tj. bez konieczności organizacji dodatkowych form doradczo- szkoleniowych – standardów pracy doradczej z wykorzystaniem metody coachingu, tutoringu i mentoringu poprzez przeprowadzenie procesu doradczego dla minimum 4 wybranych nauczycieli oraz dla zespołu nauczycieli, a także przekazywanie informacji zwrotnej postępach w działaniach wdrożeniowych (raportów) w terminach i zgodnie ze wzorem dokumentacji otrzymanej od Beneficjenta.

Uczestnik projektu będzie uczestniczył w szkoleniach w wybranym zestawie terminów zajęć stacjonarnych (zjazdach 1-3)\*\*:

* Zjazd 1.: 3-4.10.2025, zjazd 2.: 28-29.11.2025, zjazd 3.: 20-21.02.2026
* Zjazd 1.: 4-5.10.2025, zjazd 2.: 29-30.11.2025, zjazd 3.: 21-22.02.2026
* Zjazd 1.: 10-11.10.2025, zjazd 2.: 5-6.12.2025, zjazd 3.: 27-28.03.2026
* Zjazd 1.: 11-12.10.2025, zjazd 2.: 6-7.12.2025, zjazd 3.: 28.02-1.03.2026
* Zjazd 1.: 17-18.10.2025, zjazd 2.: 12-13.12.2025, zjazd 3.: 6-7.03.2026
* Zjazd 1.: 18-19.10.2025, zjazd 2.: 13-14.12.2025, zjazd 3.: 7-8.03.2026

Terminy pozostałych aktywności, w tym szkoleniach prowadzonych w formule zdalnej (spotkania 1-3), konsultacjach indywidualnych i pracach sieci, zostaną uzgodnione z prowadzącymi i uczestnikami poszczególnych grup.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| ………………………………………………….. Miejscowość, data |  | ………………………………………………….. Podpis i pieczątka |

1. \* Niepotrzebne skreślić

   \*\* Należy zaznaczyć właściwy serię zjazdów [↑](#footnote-ref-1)