*Załącznik do Formularza rekrutacyjnego*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***DANE OSOBOWE:*** | | | |
| Nazwisko |  | Imię (imiona) |  |
| Pesel |  | Telefon |  |
| ***DEKLARUJĘ CHĘĆ PROWADZENIA ZAJĘĆ W:*** | | | |
| *ZAJĘCIACH Z PRZEDMIOTÓW PRZYRODNICZO-MATEMATYCZNYCH* | | | |
| Kółko biologiczne I | | |  |
| Kółko biologiczne II | | |  |
| Kółko chemiczne | | |  |
| Kółko fizyczne | | |  |
| Kółko matematyczne | | |  |
| *ZAJĘCIACH SPECJALISTYCZNYCH DLA OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI* | | |  |
| *PROJEKTACH EDUKACYJNYCH:* | | | |
| I „Z notatnika mądrego rolnika” | | |  |
| II „Ichtiofauna - ichtioflora” | | |  |
| III „Jedz zdrowo - żyj kolorowo” | | |  |
| IV „Ocalić zabytki od zapomnienia” | | |  |
| V „Cudze chwalicie, swego nie znacie” | | |  |

Oświadczam, iż posiadam kwalifikacje do prowadzenia ww. zajęć na podstawie rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 sierpnia 2017 r. w sprawie szczegółowych kwalifikacji wymaganych od nauczycieli (Dz. U. z 2017 r. poz. 1575) w związku z art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2017 r. poz.1198 ze zm.)

……………………………………………………

Podpis