

.....  
(pieczęć placówki)

.....  
(miejsowość i data)

**Rada Rodziców**

W .....  
(nazwa placówki)

**Zawiadomienie**  
**o dokonywaniu oceny dorobku zawodowego nauczyciela**

*W związku z dokonywaniem oceny dorobku zawodowego Pani/Pana\**

.....nauczyciela .....

*Zatrudnionego(ej) w ....., ubiegającego(ej) się o awans na stopień nauczyciela ....., zgodnie z art. 9c ust. 5a ustawy z 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela zwracam się z uprzejmą prośbą o przedstawienie swojej opinii o pracy wymienionego nauczyciela.*

*W myśl art. 9c ust. 5b ustawy – Karta Nauczyciela termin wydania opinii wynosi 14 dni od dnia otrzymania niniejszego zawiadomienia o dokonywanej ocenie dorobku zawodowego nauczyciela. Nieprzedstawienie opinii w powyższym terminie nie powoduje wstrzymania ustalenia oceny dorobku zawodowego nauczyciela za okres odbytego stażu.*

.....  
(podpis i pieczęćka dyrektora szkoły)

\* Niepotrzebne skreślić