

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko nauczyciela)

.....
(zajmowane stanowisko)

.....
(nazwa placówki)

Pan/Pani

.....
(imię i nazwisko)

Dyrektor

.....
(nazwa szkoły/placówki)

Wniosek o przeniesienie w stan nieczynny

Na podstawie art. 20 ust. 5c ustawy z 26.01.1982 r. – Karta Nauczyciela (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 986 ze zm.) oraz w związku z doręczonym mi w dniu wypowiedzeniem stosunku pracy na podstawie art. 20 ust. 1 pkt 2 Karty Nauczyciela proszę o przeniesienie mnie w stan nieczynny.

.....
(podpis nauczyciela)