**Przydział obowiązków nauczyciela na rok szkolny 20…/20…**

**Imię i nazwisko nauczyciela**………………………………………..

Nauczany przedmiot: ………………………………………………..

Przydział godzin: ……………………………………………………..

Przydział klas: ………………………………………………………..

**Dodatkowe funkcje:**

* wychowawca klasy ………………………………………………,
* opiekun stażu …………………………………………………….,
* przewodniczący/członek zespołu przedmiotowego nauczycieli przedmiotów ……………………………………………..,
* przewodniczący/członek zespołu wychowawczego klas ………………………………,
* przewodniczący/członek zespołu zadaniowego ds. ……………………………………,
* odpowiedzialność za:
* organizację uroczystości i imprez ………………………………………………. .

Wyrażam zgodę na realizację godzin ponadwymiarowych w liczbie: ……………………… .

Przyjęte do realizacji w roku szkolnym 20…/20...

………………………… …………………………….

(*podpis nauczyciela*) (*podpis dyrektora*)