................................................... Mosty .......................................

*(imię i nazwisko nauczyciela)* (*data)*

...................................................

 *(adres)*

 **Dyrektor**

 **Zespołu Szkolno- Przedszkolnego w Mostach**

**Wniosek o dokonanie oceny pracy**

Na podstawie art. 6a ust. 1 pkt 1 ustawy z 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela oraz Rozporządzenia MEiN z 25 sierpnia 2022 r. uprzejmie proszę o dokonanie oceny mojej pracy.

Jednocześnie wskazuję dodatkowe kryterium oceny pracy: ………………………………………………………………………………………

..………………………………………………………………………………………

...............................................

*podpis nauczyciela*