

.....  
(Imię i nazwisko nauczyciela)

.....  
(miejscowość, data)

Pani/Pan

.....  
Dyrektor

.....  
(nazwa szkoły/placówki)

## **WNIOSEK**

### **o wyrażenie zgody na realizację w roku szkolnym ..... zajęć w wymiarze określonym na podstawie art. 42 ust. 4a KN**

W związku z planowanym przydzieleniem mi godzin ponadwymiarowych proszę o wyrażenie zgody na realizację w roku szkolnym ..... obowiązkowych zajęć dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych w wymiarze tygodniowym ..... godzin, określonym na podstawie art. 42 ust. 4a Karty Nauczyciela.

.....  
(podpis nauczyciela)