*Titul, meno priezvisko, adresa žiadateľa*

Riaditeľstvo ZŠ s MŠ Pohorelá

Kpt. Nálepku 878/159

976 69 Pohorelá

Pohorelá *dátum*

**Vec:**

**Žiadosť o priznanie príplatku za profesijný rozvoj – inovačné vzdelávanie**

(podľa § 14e) ods.1 bod d Zákona č.553/2003 Z. z. a § 64 ods. 2 bod 4 Zákona 138/2019)

Vážený pán riaditeľ,

 žiadam Vás o priznanie príplatku za profesijný rozvoj o ktorom prikladám Osvedčenie č. ........... od *dátum*

**Zamestnanec:** *titul, meno a priezvisko*

**Pracovné zaradenie:** *učiteľ materskej školy/učiteľ prvého/druhého stupňa ZŠ, OZ*

**Výkon pracovnej činnosti viac ako dva roky:** *áno/nie*

**Názov inovačného vzdelávania:** *Názov*

**Dátum vydania Osvedčenia:** *Dátum*

**Rozsah hodín**: *50*

Za Vašu kladnú odpoveď vopred ďakujem.

S pozdravom

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

 podpis žiadateľa