# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Meno, priezvisko, titl., adresa žiadateľa)

Základná škola s materskou školou

Školská 321, Brezovica 028 01 Trstená

V Brezovici, dňa

### Vec

### Priznanie príplatku za absolvovanie akreditovaného programu kontinuálneho vzdelávania

* ž i a d o s ť

Týmto žiadam o priznanie príplatku za účelom vyplácania kreditového príplatku vo výške ....% (max 12 %), ktoré som získal/a absolvovaním týchto vzdelávacích programov kontinuálneho vzdelávania:

1. .......................................................................................... (názov vzdelávacieho programu), ....................................................... (druh KV), pre kategóriu/podkategóriu/kariérovú pozíciu ...........................................................................dátum........................počet hodín

2. .......................................................................................... (názov vzdelávacieho programu), ....................................................... (druh KV), pre kategóriu/podkategóriu/kariérovú pozíciu ...........................................................................dátum........................počet hodín

3. .......................................................................................... (názov vzdelávacieho programu), ....................................................... (druh KV), pre kategóriu/podkategóriu/kariérovú pozíciu ...........................................................................dátum........................počet hodín

Absolvovaním uvedených programov kontinuálneho vzdelávania som si obnovil/a, zdokonalil/a a rozšíril/a profesijné kompetencie, ktoré potrebujem pre výkon svojej pedagogickej/odbornej činnosti.

O priznanie príplatku žiadam v súlade s § 14e ods. 1 zákona č. 553/2003 Z. z. Zákon o odmeňovaní niektorých zamestnancov pri výkone práce vo verejnom záujme a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Za kladné vybavenie vopred ďakujem.

S pozdravom

Meno a priezvisko žiadateľa

Prílohy: Overené kópie osvedčení KV