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

*miejscowość, data*

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

*imię i nazwisko nauczyciela*

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

*szkoła/placówka*

**Z g o d a**

Wyrażam zgodę na skrócenie okresu zawiadomienia o terminie i miejscu przeprowadzenia rozmowy, o której mowa w § 11 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji i Nauki z dnia   
6 września 2022 r. w sprawie uzyskiwania stopni awansu zawodowego przez nauczycieli   
(Dz. U. z 2022 r. poz. 1914).

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

*podpis*