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

 *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*