

Согласие работника на закрепление за ним наставника

Настоящим я, _____,
(фамилия, имя, отчество работника, занимаемая им должность)
муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения
детского сада № 50 города Ставрополя, даю свое согласие на закрепление за мной
с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г. в качестве наставника

_____,
(фамилия, имя, отчество работника, занимаемая им должность)
муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения
детского сада № 50 г. Ставрополя, в целях осуществления следующих видов
наставничества:

№ п/п	Вид наставничества	Ожидаемый результат	Условия	Сроки
1.	«Педагог-педагог», модель взаимодействия «педагог-профессионал – педагог, испытывающий потребность в освоении новой технологии»	Преодоление профессиональных затруднений при применении методов ИКТ компетентности, формирующего оценивания, работы с детьми с тяжелыми нарушениями речи	Посещение, совместное проектирование и анализ уроков, совместные практические семинары, мастер классы, составление планов самообразования	Учебный год с 17.12.2022 по 31.05.2023

«___» _____ 20__ г.

_____/_____

(дата оформления согласия) (подпись и расшифровка подписи работник)