

муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение
Киселевского городского округа детский сад №65 комбинированного вида «Родничок»
(детский сад 65)

Согласие педагога на участие в реализации Программы наставничества

Я _____, _____,
(Ф.И.О.) (должность)

муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения Киселевского городского округа детского сада №65 комбинированного вида «Родничок», даю свое согласие на участие в реализации «Программы наставничества» в качестве «Наставника» и возложением на меня дополнительных обязанностей, связанных с наставнической деятельностью.

С "Положение о системе наставничества педагогических работников в муниципальном автономном дошкольном образовательном учреждении Киселевского городского округа детском саду №65 комбинированного вида "Родничок" ознакомлен(а).

Дата написания согласия

« ____ » _____ 20__ г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Подтверждаю свое согласие на обработку и распространение своих персональных данных в порядке, установленном законодательством РФ.

« ____ » _____ 20__ г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)