

**Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение
«Православная гимназия во имя преподобного Саввы Сторожевского»
города Звенигорода**

143180, Московская область, г.о. Одинцовский, г. Звенигород, ул. Московская, д. 35,
тел.: 8 498 697 68 77, e-mail: prav.gimn.zven@yandex.ru

**Согласие работника на закрепление за ним
наставника**

Настоящим я, _____,
(фамилия, имя, отчество работника, занимаемая им должность с названием организации)

даю свое согласие на закрепление за мной с «____» _____ 20____ г. по «____»
_____ 20____ г. в качестве наставника _____

(фамилия, имя, отчество наставника, занимаемая им должность с названием организации)
в целях осуществления следующих видов наставничества:

№ п/п	Вид наставничества	Ожидаемый результат	Условия	Сроки
1.	Систематическая методическая поддержка молодых педагогов (имеющих педагогических стаж менее трех лет) организации (Работодателя).	Преодоление профессиональных при применении методов формирующего оценивания.	Посещение, совместное проектирование и анализ уроков, составление планов самообразования.	Учебный год.
2.				

«____» _____ 20____ г. _____ / _____ /
(дата оформления согласия) (подпись и расшифровка подписи работника)