



.....
Pieczęć placówki

.....
Miejscowość, data

Pan/i
Nauczyciel
w

W związku z art. 20 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2021 r. poz. 1762) oraz niezłożeniem przez Pana/Panią wniosku o przeniesienie w stan nieczynny, uprzejmie informuję, że z dniem następuje rozwiązanie z Panem/Panią stosunku pracy po uprzednim 3 -miesięcznym wypowiedzeniu.

Rozwiązanie stosunku pracy następuje z powodu częściowej likwidacji
(nazwa placówki) /*zmian organizacyjnych powodujących zmniejszenie liczby oddziałów w szkole lub zmian planu nauczania uniemożliwiających dalsze zatrudnianie Pana/Pani w pełnym wymiarze zajęć.

Ponadto informuję, że przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia odwołania do właściwego Sądu Pracy w w terminie 21 dni od dnia doręczenia niniejszego pisma.

.....
(podpis i pieczęć dyrektora)

* *niepotrzebne skreślić*