



.....  
(imię i nazwisko nauczyciela)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(zajmowane stanowisko)

.....  
(nazwa szkoły)

**Pan(i)**

.....  
(imię i nazwisko)

**Dyrektor**

.....  
(nazwa szkoły)

**WNIOSEK  
o przeniesienie w stan nieczynny**

Na podstawie art. 20 ust. 5c ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2021 r. poz. 1762) - dalej KN, oraz w związku z doręczonym mi w dniu ..... wypowiedzeniem stosunku pracy na podstawie art. 20 ust. 1 pkt 2 KN proszę o przeniesienie mnie w stan nieczynny.

.....  
(podpis nauczyciela)