

CĂTRE,

DL. / D-NA: _____

SPECIALITATEA: _____

UNITATEA DE ÎNVĂȚĂMÂNT: _____

LOCALITATEA: _____

Urmare a cererii dumneavoastră, vă facem cunoscut că ați fost aprobat(ă) în Consiliul de Administrație al Inspectoratului Școlar Județean Olt ca **metodist pentru compartimentul** _____ pentru anul școlar 2017 – 2018. Aveți de efectuat următoarele inspecții curente și speciale pentru gradele didactice, inspecții de specialitate la școlile arondate, precum și desfășurarea unor activități metodice după cum urmează:

Nr. crt.	Nume și prenume	Unitatea de învățământ	Gradul didactic solicitat	Școli arondate pentru inspecții și activități metodice

Cu 5 zile înainte de efectuarea inspecției vă rugăm să comunicați inspectorului cu dezvoltarea profesională **data inspecției și numele cadrului didactic inspectat.**

Raportul anual privitor la activitățile metodice și inspecțiile efectuate în școlile arondate, care să cuprindă diagnoza mediului intern și extern, fișele de asistență la lecție, fișele pentru inspecțiile de specialitate corespunzătoare precum și orice alte documente care vă vor fi solicitate, vor fi trimise la I.Ș.J. Olt **până la 31 mai 2018.**

Inspector școlar general,

Inspector școlar pentru _____,