

**Załącznik nr 2**

**DIAGNOZA POTRZEB SZKOŁY W RAMACH REALIZACJI LEKCJI ONLINE PRZEZ CENTRUM NAUCZANIA  
ZADALNEGO**

REKRTUACJA NA ROK SZKOLNY ...../.....

1. Dane szkoły:

Nazwa szkoły:

Adres szkoły:

Telefon do szkoły :

Adres poczty e-mail szkoły:

Adres strony internetowej szkoły:

Imię i nazwisko dyrektora szkoły:

Imię i nazwisko wicedyrektora szkoły:

2. Dane o liczbie klas i uczniów:

a) Szkoła podstawowa – należy wpisać wszystkie klasy siódme i ósme

SYMBOL KLASY	LICZBA UCZNIÓW	LICZBA UCZNIÓW Z OPINIAMI PPP	LICZBA UCZNIÓW Z ORZECZENIAMI PPP	UWAGI


b) Szkoła ponadpodstawowa – należy wpisać wszystkie klasy pierwsze i drugie

SYMBOL KLASY	LICZBA UCZNIÓW	PROFIL KLASY	LICZBA UCZNIÓW Z OPINIAMI PPP	LICZBA UCZNIÓW Z ORZECZENIAMI PPP	UWAGI

3. Informacja o potrzebie zastępstwa w ramach działań projektowych:

Przedmiot:

Liczba godzin w tygodniu:

Okres zastępstwa od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

Program nauczania do przedmiotu realizowanego w ramach działań projektowych (nazwa wydawnictwa, autor)

Linki do dokumentów prawa szkolnego – statut, ocenianie wewnętrzne, inne istotne dokumenty

4. Wskazanie przewidywanej opcji nauczyciela pełniącego w szkole funkcję opiekuńczo-wychowawczą w ramach realizowanych zajęć projektowych – należy wybrać jedną z możliwości

Stały nauczyciel (np. wychowawca świetlicy)

Rotacyjny nauczyciel

5. Uwagi:

.....  
Podpis osoby odpowiedzialnej  
za przeprowadzenie diagnozy