



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:



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 wewnątrzszkolne, 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:



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

.....
Podpis osoby odpowiedzialnej
za przeprowadzenie diagnozy