

Raport z przeprowadzonego procesu wspomagania

Organ prowadzący (nazwa jednostki samorządu terytorialnego):	
Województwo/gmina/powiat:	
Nazwa szkoły/placówki:	
Adres szkoły/placówki:	
Imię i nazwisko dyrektora szkoły/placówki:	
Imię i nazwisko osoby realizującej proces wspomagania:	
Nazwa instytucji/placówki wspomagania	
Liczba nauczycieli zaangażowana/objęta wspomaganiami:	
Formy doskonalenia nauczycieli i ich liczba zrealizowana w ramach wspomagania:	
1. Obszar wspomagania: (proszę zaznaczyć właściwy obszar)	
<ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Kształcenie kompetencji kluczowych w przedszkolu<input type="radio"/> Kształcenie kompetencji w zakresie wykorzystania narzędzi nowoczesnych technologii<input type="radio"/> Kształcenie kompetencji matematyczno-przyrodniczych<input type="radio"/> Wychowanie i kształtowanie postaw (innowacyjności, kreatywności i pracy zespołowej)<input type="radio"/> Kształcenie kompetencji językowych<input type="radio"/> Eksperymentowanie, doświadczanie i inne aktywne metody nauczania<input type="radio"/> Inne.....	
2. Tematyka działań:	
3. Wnioski z diagnozy (zidentyfikowane potrzeby i problemy oraz ich przyczyny):	

4. Metody wykorzystane w diagnozie:
5. Cele wspomagania:
6. Działania podjęte w ramach wspomagania:
7. Efekty wspomagania:
8. Uwagi (co się udało a co się nie udało?):
9. Rekomendacje do dalszych działań:

Podpis dyrektora szkoły/placówki

Podpis osoby realizującej
wspomaganie