**SPRAWOZDANIE ZBIORCZE Z DZIAŁAŃ NAUCZYCIELI**

 **w roku szk. ……………………….. , półrocze ………………………..**

\*jeśli kilka osób wykonało jedno / to samo działanie , brało udział w tej samej akcji , konkursie itd. to dopisują swoje nazwisko do już wpisanego działania , nie należy powielać działań , konkursów itd.

**I . Działania nauczycieli na rzecz rodziców wychowanków**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **data** | **działanie** | **Kto zrealizował** | **Osoba/y odpowiedzialne** |
|  |  |  |  |

**II. Udział uczniów , wychowanków w akcjach ogólnopolskich**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **data** | **Akcja / wydarzenie** | **Uczniowie wychowankowie lub oddziały** | **Liczba osób niepełn** | **Liczba osób pełn** | **Osoba/y odpowiedzialne** |
|  |  |  |  |  |  |

 **III .Udział uczniów ,wychowanków w konkursach zewnętrznych**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **data** | **Nazwa konkursu i organizator** | **uczniowie****wychowankowie**  | **Liczba osób niepełn** | **Wyniki konkursu** | **Osoba/y odpowiedzialne** |
|  |  |  |  |  |  |

**III .Udział uczniów ,wychowanków w konkursach wewnętrznych**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **data** | **Nazwa konkursu i organizator** | **uczniowie****wychowankowie**  | **Liczba osób niepełn** | **Wyniki konkursu** | **Osoba/y odpowiedzialne** |
|  |  |  |  |  |  |

**IV .Dzielenie się dobrymi praktykami przez nauczycieli**

Dobre praktyki mogą dotyczyć np. diagnozy, planowania, doskonalenia nauczycieli, wdrażania do praktyki szkolnej wiedzy i umiejętności zdobytych przez nauczycieli w czasie szkoleń, monitorowania lub ewaluacji całego procesu, a także organizacji pracy osób wspomagających pracę szkół lub przebiegu zespołowej pracy nauczycieli.

Aby projekt, działanie stało się dobrą praktyką należy je opisać i udostępnić innym.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data / czas trwania** | **Nazwa / tytuł „dobrej praktyki”** | **realizator** | **Komu dedykowane było działanie** | **W jaki sposób działanie zostało udostępnione** |
|  |  |  |  |  |

**V. Promocja ZNSiPO w środowisku lokalnym**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data / czas trwania** | **Rodzaj działania promocyjnego** | **Osoba odpowiedzialna** | **Realizatorzy** |
|  |  |  |  |

**VI . Wydarzenia , imprezy , akcje ( regionalne , lokalne , placówkowe )**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **data** | **nazwa wydarzenia** | **Liczba os. niepełn** | **Liczba os. pełn** | **Osoba/y odpowiedzialne za organizację** | **Osoby współrealizujące** |
|  |  |  |  |  |  |