

Pieczętka szkoły

Miejscowość, data

## DIAGNOZA SZKOŁY LUB PLACÓWKI SYSTEMU OŚWIATY

<i>DANE SZKOŁY LUB PLACÓWKI SYDTEMU OŚWIATY</i>			
<i>pełna nazwa szkoły</i>			
<i>miejscowość/gmina/powiat</i>			
<i>ulica/kod pocztowy</i>			
<i>numer telefonu</i>			
<i>numer telefonu/adres email/adres strony internetowej</i>			
<i>data założenia szkoły/organ prowadzący</i>			
<i>imię i nazwisko dyrektora</i>			
<i>UCZNIOWIE</i>			
<i>liczba uczniów w szkole</i>		<i>K:</i>	<i>M.</i>
<i>liczba uczniów (tryb indywidualnej pracy z uczniem zdolnym)</i>			
<i>liczba uczniów (tryb indywidualnej pracy z uczniem niepełnosprawnym lub ze specjalnymi potrzebami eduk.)</i>			
<i>DIAGNOZA W ZAKRESIE PRACY Z UCZNIEM OSIĄGAJĄCYM SŁABE WYNIKU W NAUCE</i>			
<i>Działania priorytetowe:</i>		<i>Potrzeby/problemy:</i>	
<i>DIAGNOZA W ZAKRESIE PRACY Z UCZNIEM UZDOLNIONYM</i>			
<i>Działania priorytetowe:</i>		<i>Potrzeby/problemy:</i>	
<i>OPIEKA PEDAGOGICZNO-PSYCHOLOGICZNA</i>			
<i>Działania priorytetowe:</i>		<i>Potrzeby/problemy:</i>	
<i>DORADZTWO EDUKACYJNO-ZAWODOWE</i>			
<i>Działania priorytetowe:</i>		<i>Potrzeby/problemy:</i>	

<b>KIERUNKI ROZWOJU SZKOŁY LUB PLACÓWKI SYSTEMU OŚWIATY</b>	
<b>WSPÓŁPRACA Z UCZELNIAMI WYŻSZYMI (SZKOŁAMI) I INNYMI JEDNOSTKAMI (PRACODAWCAMI)</b>	
<b>UDZIAŁ W PROJEKTACH EUROPEJSKICH/UNIJNYCH (POLSKICH)</b>	
<b>MATERIAŁY EDUKACYJNE OPRACOWANE NP. PRZEZ INNE JEDNOSTKI ZE ŚRODKÓW UNIJNYCH</b>	
<p><b>OPIS DZIAŁAŃ PROWADZONYCH PRZEZ SZKOŁĘ</b> (np. doposażenie pracowni przedmiotów, zakup nowoczesnych pomocy, praca z uczniami ze specjalnymi potrzebami, zajęcia innowacyjne (w tym z TIK, językowe, interdyscyplinarne), opieka psychologiczna)</p> <p>Przedsięwzięcia finansowane ze środków EFS będą stanowiły uzupełnienie działań prowadzonych przed rozpoczęciem realizacji projektu przez szkoły lub placówki systemu oświaty. Skala działań prowadzonych przed rozpoczęciem realizacji projektu przez szkoły lub placówki systemu oświaty (nakłady środków na ich realizację) nie ulegnie zmniejszeniu w stosunku do skali działań (nakładów) prowadzonych szkoły lub placówki systemu oświaty w okresie 12 miesięcy poprzedzających rozpoczęcie realizacji projektu (średniomiesięcznie).</p>	
<b>LOSY ABSOLWENTÓW</b> – opis efektów pracy wychowawczo-dydaktycznej szkoły/placówki oświatowej i sposobu funkcjonowania absolwentów na kolejnych etapach edukacji	

**Zatwierdzenie diagnozy:**



---

*Data i podpis przedstawiciela  
organu prowadzącego*

---

*Data i podpis  
dyrektora szkoły*