

Pieczętka szkoły

Miejscowość, data

DIAGNOZA SZKOŁY LUB PLACÓWKI SYSTEMU OŚWIATY

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

KIERUNKI ROZWOJU SZKOŁY LUB PLACÓWKI SYSTEMU OŚWIATY	
WSPÓŁPRACA Z UCZELNIAMI WYŻSZYMI (SZKOŁAMI) I INNYMI JEDNOSTKAMI (PRACODAWCAMI)	
UDZIAŁ W PROJEKTACH EUROPEJSKICH/UNIJNYCH (POLSKICH)	
MATERIAŁY EDUKACYJNE OPRACOWANE NP. PRZEZ INNE JEDNOSTKI ZE ŚRODKÓW UNIJNYCH	
OPIS DZIAŁAŃ PROWADZONYCH PRZEZ SZKOŁĘ (np. doposażenie pracowni przedmiotów, zakup nowoczesnych pomocy, praca z uczniami ze specjalnymi potrzebami, zajęcia innowacyjne (w tym z TIK, językowe, interdyscyplinarne), opieka psychologiczna) <i>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).</i>	
LOSY ABSOLWENTÓW – opis efektów pracy wychowawczo-dydaktycznej szkoły/placówki oświatowej i sposobu funkcjonowania absolwentów na kolejnych etapach edukacji	

Zatwierdzenie diagnozy:



WOJEWÓDZTWO
KUJAWSKO-POMORSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



*Data i podpis przedstawiciela
organu prowadzącego*

*Data i podpis
dyrektora szkoły*