**KARTA ZGŁOSZENIA SZKOŁY DO WSPÓŁPRACY Z PPP W PRZEWORSKU W RAMACH WSPOMAGANIA W PROCESOWYM ROZWOJU SZKOŁY LUB PRZEDSZKOLA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa i adres**  **szkoły/przedszkola:** |  |
| **Imię i nazwisko dyrektora szkoły/przedszkola:** |  |
| **Telefon kontaktowy:** |  |
| **E-mail:** |  |

I. Proszę zaznaczyć w jakim zakresie oczekuje Pan/i wsparcia poradni psychologiczno –pedagogicznej

* **Procesowe ,całościowe wspomaganie ze wsparciem pracownika poradni**
* **Wsparcia na wybranym etapie lub etapach procesu rozwoju szkoły**

II. Jeśli wybrał/a Pan/i wsparcie poradni na etapach lub etapie to proszę zaznaczyć swój wybór poniżej

* **Diagnoza potrzeb placówki**
* **Określenie form wsparcia (w tym szkolenia)**
* **Wdrażanie działań**
* **Monitoring i ewaluacja prowadzonych działań**
* **Podsumowanie wyników ewaluacji wdrażanych działań i sformułowanie rekomendacji**

……………………………………………….

(podpis dyrektora)

Data:……………………………………