Wzór planu

*(Pieczęć szkoły)*

**Plan szkolnych działań naprawczych na rok szkolny ….**

realizowanych w ramach programu LKO„Wspomaganie dyrektorów szkół podstawowych w zakresie sprawowania nadzoru pedagogicznego nad procesem kształcenia”

Tabela 1**. Metryczka**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Nazwa i adres szkoły: |  | | | | |
| 2 | Imię i nazwisko dyrektora szkoły: |  | | | | |
| 3 | Telefon, e-mail, strona internetowa szkoły: |  | | | | |
| 4 | Imię i nazwisko przewodniczącego szkolnego zespołu ds. programu LKO/stanowisko służbowe: |  | | | | |
| 5 | Skład zespołu nauczycieli: |  | | | | |
| 6 | Przedmioty z niskim staninem (1-3) egzamin ósmoklasisty w r. sz. 2019/2020:  *napisać obok przedmiot –i stanin* | **Przedmiot** | **Liczba uczniów** | **średni wynik procentowy szkoły** | **stanin** | **Liczba nauczycieli uczących** przedmiotu w roku szkolnym 2019/2020 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 8 | liczba klas VIII w br. szkolnym/ liczba uczniów |  | | | | |
| 9 | Liczba klas VII/liczba uczniów |  | | | | |

Tabele 2**. Wnioski i rekomendacje**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Wnioski z nadzoru pedagogicznego w roku 2019/2020: | 1.  2.  .. |
| 2 | Wnioski z ewaluacji działań realizowanych w ramach programu LKO w roku 2019/2020: | 1.  2.  .. |
| 3 | Rekomendacje do pracy na rok szkolny 2020/2021 | 1.  2.  … |

Tabela 3. **Określenie mocnych i słabych stron szkoły oraz celów planowania i realizowania działań naprawczych**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Mocne strony szkoły |  |
| 2 | Słabe strony szkoły |  |
| **Cel główny i cele szczegółowe** | | |
| 3 | Cel główny |  |
| 4 | Cele szczegółowe |  |

Tabela 4. **Plan szkolnych działań naprawczych na rok szkolny 2020/2021**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Obszar działań naprawczych\*** | **Sposoby realizacji**  *(rodzaje działań w danym obszarze)* | **Termin realizacji**  **(***danego działania)* | **Spodziewane efekty**  *(dla obszaru lub działania)* | **Osoba odpowiedzialna**  *(za realizację działania***)** | **Sposób nadzorowania realizacji działań** |
| 1. |  | 1) |  |  |  |  |
| 2) |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

\*zgodnie z potrzebami szkoły

Miejscowość, data ……………………………….. (*Podpis dyrektora)*