

**Załącznik nr 4:**

Oświadczenie dotyczące przeprowadzenia diagnozy potrzeb w zakresie kształcenia kompetencji kluczowych i procesu wspomagania Projekt „Akademia wspomagania”

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(imię i nazwisko Uczestnika/Uczestniczki)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(nazwa instytucji i adres)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZEPROWADZENIA DIAGNOZY POTRZEB W ZAKRESIE KSZTAŁCENIA KOMPETENCJI KLUCZOWYCH I PROCESU WSPOMAGANIA**

Zgodnie z regulaminem projektu, zobowiązuję się po uzyskaniu wsparcia szkoleniowego do:

- Objęcia procesem wspomagania do 07.2019 r. min. 1 szkoły/ przedszkola/ placówki, który obejmuje:
  - diagnozę potrzeb rozwojowych danej placówki w zakresie kształcenia kompetencji kluczowych uczniów,
  - zaplanowanie działań służących poprawie jakości pracy szkoły we wskazanych obszarach,
  - podsumowanie prowadzonych działań i ich wpływu na jakość pracy szkoły we wskazanych obszarach

w placówce:

.....  
(nazwa i adres placówki, która zostanie objęta wsparciem)

Jako Uczestnik/-czka Projektu zobowiązuję się dostarczyć Organizatorowi plany wspomagania zawierające diagnozę potrzeb oraz, po zakończeniu wspomagania, dostarczyć oświadczenie o zrealizowanym wsparciu podpisane przez dyrektora placówki.

.....  
(podpis Uczestnika/Uczestniczki)

Oświadczam, że pracuję /współpracuję /deklaruję chęć nawiązania współpracy\* z placówką systemu wspomagania oświaty: placówka doskonalenia nauczycieli/poradnia psychologiczno-pedagogiczna/biblioteka pedagogiczna\*.

.....  
(nazwa i adres placówki)

.....  
(podpis Uczestnika/Uczestniczki)

\*niepotrzebne skreślić

**ZGODA INSTYTUCJI SYSTEMU WSPOMAGANIA DOTYCZĄCA PRZEPROWADZENIA  
DIAGNOZY POTRZEB W ZAKRESIE KSZTAŁCENIA KOMPETENCJI KLUCZOWYCH  
I PROCESU WSPOMAGANIA**

Jako reprezentujący instytucję systemu wspomagania wyrażam zgodę na przeprowadzenie przez Uczestnika/Uczestniczkę Projektu Pana/Panią

.....  
(imię i nazwisko Uczestnika/Uczestniczki)

procesu wspomagania w terminie do 07.2019 r., który obejmuje:

- diagnozę potrzeb rozwojowych danej placówki w zakresie kształcenia kompetencji kluczowych uczniów, nauczania eksperymentalnego, właściwych postaw oraz wdrożenia metod zindywidualizowanego podejścia do ucznia,
- zaplanowanie działań służących poprawie jakości pracy szkoły we wskazanych obszarach,
- podsumowanie prowadzonych działań i ich wpływu na jakość pracy szkoły we wskazanych obszarach,
- przeprowadzenie, w ramach procesu, wspomagania działań niezbędnych do zaspokojenia zdiagnozowanych potrzeb placówki

w zarządzanej przeze mnie placówce:

.....  
.....  
(nazwa placówki/szkoły/przedszkola)

.....  
(podpis osoby zarządzającej placówką)