|  |  |
| --- | --- |
|  | **CENTRUM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO** **OŚRODEK DOSKONALENIA I DORADZTWA ZAWODOWEGO NAUCZYCIELI****86-300 Grudziądz, ul. Legionów 2** tel. 56 45 136 31, 724 450 342, 603 260 303 fax. 56 45 136 32e-mail: sekretariat@odn-grudziadz.edu.pl www.odn-grudziadz.edu.pl |
| **AKREDYTOWANA PLACÓWKA DOSKONALENIA NAUCZYCIELI** |

|  |
| --- |
| ***Wspieranie jako zadanie i wyzwanie dla osób i instytucji wspierających uczniów, rodziców, nauczycieli i dyrektorów przedszkoli, szkół i placówek oświatowych*** |
| **Forma:** | Szkolenie  |
| **Oferta przeznaczona dla:** | * dyrektorów, wicedyrektorów szkół podstawowych i ponadpodstawowych
 |
| **Planowany termin rozpoczęcia:** | **6 marca 2025 roku, godz. 16.00** | **ZAPISY DO: 3.03.2025 r.** |
| **Liczba godzin:** | **4 godziny dydaktyczne** |
| **Odpłatność:** | **90 zł** |
| **Miejsce:** | **Centrum Kształcenia Ustawicznego Ośrodek Doskonalenia i Doradztwa Zawodowego Nauczycieli w Grudziądzu** |
| **Zakres tematyczny:** | **Podczas warsztatów uczestnik nabędzie wiedzę dotyczącą WSPOMAGANIA JAKO:*** formy nadzoru pedagogicznego sprawowanego przez kuratora oświaty,
* Formy nadzoru pedagogicznego sprawowanego przez dyrektora szkoły,
* Zadania statutowego, formy wsparcia uczniów, rodziców, nauczycieli, dyrektorów przez ośrodki doskonalenia nauczycieli, poradnie psychologiczno-pedagogiczne, biblioteki pedagogiczne,
* Zadania i wyzwania dla nauczycieli, rodziców wobec uczniów.
 |
| **Prowadzący:** | Krzysztof Bylicki, pracownik nadzoru pedagogicznego, st. wizytator |
| **Kierownik szkolenia:** | Krzysztof Żurawski – doradca metodyczny CKU-ODiDZNTel.: 697 740 028 e-mail: kzurawski@odn-grudziadz.edu.pl |
| **Organizacja:** | * W celu potwierdzenia swojego uczestnictwa w szkoleniu należy wypełnić i przesłać *Kartę zgłoszenia* - link do Karty [https://tiny.pl/9kcwl](%20%20%20https%3A/tiny.pl/9kcwl)

Kartę zgłoszenia można również pobrać ze strony Ośrodka <http://www.odn-grudziadz.ehost.pl/> w zakładce *Zapis elektroniczny* lub *Zgłoszenia* à *Pobieralnia** Na *Karcie zgłoszenia* **konieczne jest** podanie adresata faktury:
* W przypadku, gdy płatnikiem jest osoba uczestnicząca w szkoleniu należy podać dane tej osoby (imię i nazwisko, adres zamieszkania).
* W przypadku, gdy płatnikiem jest instytucja (szkoła/placówka) należy podać dane dotyczące Nabywcy i Odbiorcy.
* Dane na zaświadczeniu generowane są na podstawie Karty zgłoszenia.
* Warunek odbycia szkolenia – minimum 16 osób.
* Uczestnicy przed szkoleniem otrzymają, na wskazany w karcie zgłoszenia numer telefonu/adres email, informację o zakwalifikowaniu się na szkolenie
* Opłatę za szkolenie proszę dokonać po uzyskaniu informacji o zakwalifikowaniu się na szkolenie.
 |