|  |  |
| --- | --- |
|  | **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 32  e-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-ODiDZN  Tel.: 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:/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. | | |