załącznik nr 4

OŚWIADCZENIE ZGODA PLACÓWKI NA ORGANIZACJĘ WIZYTY STUDYJNEJ

Niniejszym (imię – nazwisko, pełniona funkcja)…………………. jako osoba pełniąca funkcję osoby zarządzającej placówką oświatową (nazwa, adres)……………….……, mieszczącej się na terenie gminy M. Lublin wyrażam zgodę na organizację wizyt studyjnych w wymiarze …………..…… grupy 15-sto osobowej x 2 dni, łącznie …………… dni wizyt organizowanych w okresie od …………… do ……………… w zarządzanej przeze mnie placówce w związku z realizowanym przez Zespół Szkół nr 2 im. Simona Bolivara w Milejowie projektem współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej pn. „Ciekawsza nauka w Bolivarze- łatwiejszy start zawodowy”, których opiekunem ze strony placówki będzie ……………………………………. (imię - nazwisko).

Przyjmuję do wiadomości, że:

Wizyty studyjne mają na celu wieloaspektowe poznanie przestrzeni szkoły, w szczególności poznanie problematyki dotyczącej funkcjonowania placówek oraz poznanie sposobów radzenia sobie z nimi w praktyce nauczania, a także wzbogacenie warsztatu przyszłego nauczyciela o kompetencje zawodowe, komunikacyjne i analityczne oraz stosowania technologii IT oraz nowoczesnych narzędzi do nauczania przedmiotów zawodowych . Uczestnikami projektu, w tym wizyt, są nauczyciele przedmiotów zawodowych w Zespole Szkół nr 2 im. Simona Bolivara w Milejowie. Nauczyciel w ramach projektu odbywa po dwie wizyty studyjne w wymiarze 2 dni x 6h na uczelni wyższej.

Tematyka szkolenia:

• stosowanie technologii IT ( tablica interaktywna lub monitory interaktywne) do nauczania przedmiotów zawodowych,

• nowoczesne narzędzia edukacyjne- Web 2.0,

• Kahoot,

• aplikacja learning Apps,

• e-podręczniki zatwierdzone do użytku szkolnego przez MEN.ędą w oparciu o metodę obserwacji, dyskusji, analizy dokumentacji.

Jednocześnie akceptuję poniższy zakres wizyt studyjnych i zobowiązuję się do udostępnienia niezbędnych zasobów, aby wizyty odbyły się zgodnie z tym planem.

………………………………………… …………………………………………… Miejscowość, data czytelny podpis osoby reprezentującej placówkę