…………………………………………………..

 Pieczęć szkoły/placówki

**PRZYKŁAD DOBREJ PRAKTYKI**

**do opublikowania na stronie internetowej Kuratorium Oświaty w Olsztynie**

**Informacja ogólne**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa szkoły/placówki zgłaszającej** |  |
| **Adres szkoły/placówki**  |  |
| **Dane teleadresowe:** | Telefon: |  |
| Adres e-mail: |  |
| Strona www: |  |
| **Imię i nazwisko dyrektora szkoły/placówki** |  |
| **Imię i nazwisko autora/autorów dobrej praktyki** |  |
| **Tytuł/nazwa przedsięwzięcia** |  |
| **Zakres działania:***(odpowiednie zaznaczyć)* | **Edukacja** |  |
| **Wychowanie** |  |
| **Profilaktyka** |  |
| **Opieka** |  |
| **Organizacja i zarządzanie** |  |
| **Inne obszary** *(określić jakie)* |  |

**Informacje o przykładzie dobrej praktyki**

**1. Cel podjętego działania.**

|  |
| --- |
|  |

**2. Opis dobrej praktyki**.

|  |
| --- |
|  |

**3. Opis uzyskanych efektów** *(np. efekty, które powstały w wyniku realizacji projektu/działania)*

|  |
| --- |
|  |

**4. Wnioski z realizacji** *(np. napotkane problemy i zdobyte doświadczenia)*

|  |
| --- |
|  |

**5. Uzasadnienie dlaczego projekt/działanie jest przykładem dobrej praktyki** *(np. nagrody, wyróżnienia)*

|  |
| --- |
|  |

*Wyrażam zgodę na opublikowanie na stronie internetowej Kuratorium Oświaty w Olsztynie* https://www.ko.olsztyn.pl *przedstawionego przykładu dobrej praktyki.*

……………………………………

*data, własnoręczny podpis autora/autorów*

 *…………………………………………. ……………………………………………….*

 *Miejscowość, data Pieczęć i podpis dyrektora*

 *szkoły/placówki*