**PLAN PRACY ZESPOŁU**: ……………………………………………………………….

**ROK SZKOLNY 2023/2024**

**SKŁAD ZESPOŁU:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**HARMONOGRAM SPOTKAŃ ZESPOŁU (minimum trzy spotkania w półroczu)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **TEMATYKA** | **TERMIN** | **UWAGI** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |

**I. DYDAKTYKA**

**(doskonalenie, diagnozy, egzaminy próbne, wyrównywanie wiedzy, konkursy wiedzy)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZADANIE** | **SPOSÓB REALIZACJI/**  **DOKUMENTOWANIA** | **OSOBA ODPOWIEDZIALNA** | **TERMIN** | **SPRAWOZDANIE ZREALIZACJI Z WNIOSKAMI** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**II. WYCHOWANIE I PROFILAKTYKA**

**(bezpieczeństwo, zdrowie, kultura osobista, współpraca z rodzicami)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZADANIE** | **SPOSÓB REALIZACJI/**  **DOKUMENTOWANIA** | **OSOBA ODPOWIEDZIALNA** | **TERMIN** | **SPRAWOZDANIE ZREALIZACJI Z WNIOSKAMI** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**III. OPIEKA**

**(dyżury śródlekcyjne, współpraca ze specjalistami i świetlicą oraz rodzicami, organizacja wycieczek, integracja)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZADANIE** | **SPOSÓB REALIZACJI/**  **DOKUMENTOWANIA** | **OSOBA ODPOWIEDZIALNA** | **TERMIN** | **SPRAWOZDANIE ZREALIZACJI Z WNIOSKAMI** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**IV. IMPREZY I UROCZYSTOŚCI**

**(apele, uroczystości, konkursy szkolne i międzyszkolne)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZADANIE** | **SPOSÓB REALIZACJI/**  **DOKUMENTOWANIA** | **OSOBA ODPOWIEDZIALNA** | **TERMIN** | **SPRAWOZDANIE ZREALIZACJI Z WNIOSKAMI** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ZADANIE** | **SPOSÓB REALIZACJI/**  **DOKUMENTOWANIA** | **OSOBA ODPOWIEDZIALNA** | **TERMIN** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |