**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA SZKÓŁ PONADPODSTAWOWYCH, KTÓRE CHCĄ WZIĄĆ UDZIAŁ W PROJEKCIE: “KARIERA BEZ BARIER”**

***Wyjaśnienie:***

*w przypadku szkoły należącej do zespołu szkół, w formularzu używamy odpowiednio:*

*ZESPÓŁ SZKÓŁ - cała placówka np. Zespół Szkół Branżowych nr 7*

*ZGŁASZANA SZKOŁA - typ szkoły zgłaszanej do projektu z zespołu szkół np. Technikum Gastronomiczne.*

|  |  |
| --- | --- |
| RSPO  *(w przypadku zespołu szkół należy podać RSPO zgłaszanej szkoły, która chce wziąć udział w projekcie)* |  |
| Nazwa szkoły zgłaszanej do projektu  *(w przypadku zespołu szkół proszę podać nazwę zgłaszanej szkoły i nazwę zespołu szkół, do którego należy np. Technikum Ekonomiczne w Zespole Szkół nr 2)*  ***Uwaga: w ramach zespołu szkół w projekcie może wziąć udział tylko jedna szkoła*** |  |
| Typ szkoły zgłaszanej do projektu:   * liceum * technikum * szkoła branżowa I stopnia * szkoła przysposabiająca do pracy (SPdP) | *Uwaga: w przypadku technikum i szkoły branżowej dodatkowo proszę podać główne kierunki kształcenia.* |
| Czy szkoła zgłaszana do projektu posiada w zespole szkół szkołę podstawową, która była uczestnikiem I cyklu projektu “Kariera bez barier” w roku szkolnym 2024/2025? | TAK/NIE/NIE DOTYCZY  Jeśli TAK, proszę podać nazwę szkoły podstawowej uczestniczącej w projekcie:  ……………………………………………………………………………. |
| Adres szkoły |  |
| Powiat |  |
| Województwo |  |
| Wielkość miejscowości (liczba mieszkańców), w której znajduje się szkoła |  |
| Organ Prowadzący |  |
| Telefon szkoły |  |
| e-mail szkoły |  |
| Imię i nazwisko Dyrektorki/Dyrektora szkoły |  |
| Osoba do kontaktu wyznaczona przez dyrekcję szkoły:  imię, nazwisko, stanowisko, nr telefonu, adres e-mail |  |
| **Liczba uczniów w całej placówce** w roku szkolnym 2024/2025  *(w przypadku zespołu szkół prosimy o wpisanie liczby uczniów w zespole szkół oraz dodatkowo w zgłaszanej szkole np.*  *Zespół Szkół nr 7 - 675 uczniów, Technikum Mechaniczne - 227 uczniów)* |  |
| **Liczba uczniów** w roku szkolnym 2024/2025 **w klasach zgłaszanej szkoły**:  -I-III (gdy aplikuje liceum)  -I - IV (gdy aplikuje technikum)  - I-II (gdy aplikuje szkoła branżowa I stopnia)  - I-III (gdy aplikuje SPdP) | klasy I:  klasy II:  klasy III:  klasy IV: |
| **Liczba uczniów z opiniami i orzeczeniami oraz objętych pomocą pedagogiczno-psychologiczną** **w roku szkolnym 2024/2025 w zgłaszanej szkole**(ogółem w szkole)  Nie dotyczy SPdP |  |
| **Liczba uczniów z orzeczeniami** w zgłaszanej szkole **w poszczególnych klasach:**  -I-III (gdy aplikuje liceum)  -I - IV (gdy aplikuje technikum)  - I-II (gdy aplikuje szkoła branżowa I stopnia)  Nie dotyczy SPdP | klasy I:  klasy II:  klasy III:  klasy IV: |
| **Liczba uczniów z opiniami PPP** w klasach zgłaszanej szkoły:  -I-III (gdy aplikuje liceum)  -I - IV (gdy aplikuje technikum)  - I-II (gdy aplikuje szkoła branżowa I stopnia)  Nie dotyczy SPdP | klasy I:  klasy II:  klasy III:  klasy IV: |
| Liczba uczniów **w roku szkolnym 2024/2025**, których potrzeby związane ze zdrowiem/funkcjonowaniem poznawczym lub psychicznym wymagają dodatkowego wsparcia (**uczniowie** **nieposiadający odpowiedniego dokumentu** tj. orzeczenia, opinii) w klasach zgłaszanej szkoły:  -I-III (gdy aplikuje liceum)  -I - IV (gdy aplikuje technikum)  - I-II (gdy aplikuje szkoła branżowa I stopnia)  Nie dotyczy SPdP | klasy I:  klasy II:  klasy III:  klasy IV: |
| Rodzaj zróżnicowanych potrzeb edukacyjnych uczniów (SPE)[[1]](#footnote-1) w zgłaszanej szkole w klasach:  - I-III (gdy aplikuje liceum)  -I - IV (gdy aplikuje technikum)  - I-II (gdy aplikuje szkoła branżowa I stopnia)  - I-III (gdy aplikuje SPdP)  *np. spektrum autyzmu - 3 osoby kl. I* | klasy I:  klasy II:  klasy III:  klasy IV: |
| Planowana liczba oddziałów klas I w roku szkolnym 2025/2026 oraz szacowana liczebność tych klas |  |
| Liczba nauczycieli zatrudnionych w szkole  *(w przypadku gdy szkoła jest częścią zespołu szkół proszę podać liczbę nauczycieli w całym zespole szkół)* |  |
| Liczba zatrudnionych specjalistów i rodzaj stanowisk  *(w przypadku gdy szkoła jest częścią zespołu szkół proszę podać liczbę specjalistów w całym zespole szkół)* |  |
| Liczba zatrudnionych doradców zawodowych (jeśli dotyczy)  *(w przypadku gdy szkoła jest częścią zespołu szkół proszę podać liczbę doradców zawodowych w całym zespole szkół)* |  |
| Proszę krótko opisać doświadczenie szkoły zgłaszanej do projektu (tj. liceum, technikum itd.) w kształtowaniu u młodzieży kompetencji potrzebnych na rynku pracy, w tym zrealizowane istotne działania z zakresu doradztwa zawodowego inne niż wynikające z rozporządzenia o doradztwie zawodowym (w tym działania z pracodawcami z ostatnich 2 lat). | |
|  | |
| Proszę krótko opisać doświadczenie szkoły zgłaszanej do projektu we wspieraniu młodzieży ze zróżnicowanymi potrzebami edukacyjnymi. | |
|  | |
| Z jakimi trudnościami mierzy się szkoła zgłaszana do projektu? Co jest mocną stroną placówki? | |
|  | |
| Jakie przesłanki wpłynęły na decyzję o zgłoszeniu szkoły do projektu? Czy nauczyciele i specjaliści ze szkoły zostali włączeni w ten proces? W jaki sposób? | |
|  | |
| W jaki sposób Dyrekcja będzie wspierała nauczycieli w realizacji projektu? Proszę podać przykładowe formy wsparcia. | |
|  | |
| Jakie oczekiwania wobec projektu mają: dyrekcja, nauczyciele oraz specjaliści? Ilu chce się zaangażować i w jakim stopniu? Jakie mają obawy? | |
|  | |
| W jaki sposób placówka wdroży do swojej pracy wypracowane w projekcie zmiany/praktyki? | |
|  | |

1. **UCZNIOWIE ZE SPE TO:**

   * Uczniowie z niepełnosprawnością intelektualną
   * Uczniowie niewidomi i słabowidzący
   * Uczniowie niesłyszący i słabosłyszący
   * Uczniowie z autyzmem
   * Uczniowie z niepełnosprawnością ruchową
   * Uczniowie z chorobami przewlekłymi
   * Uczniowie z ADHD
   * Uczniowie z poważnymi zaburzeniami w komunikowaniu się
   * Uczniowie ze specyficznymi trudnościami w uczeniu się
   * Uczniowie niedostosowani społecznie, zagrożeni niedostosowaniem społecznym
   * Uczniowie wybitnie zdolni

   [↑](#footnote-ref-1)