**Plan rozwoju oświaty miasta/powiatu/gminy...**

**lub plan wspomagania szkół/placówek w zakresie kształtowania kompetencji kluczowych**

|  |
| --- |
| 1. Organ prowadzący (nazwa jednostki samorządu terytorialnego): |
|  |
| 1. Województwo/gmina/powiat: |
|  |
| 1. Krótka charakterystyka jednostki *(liczba ludności, dochód na jednego mieszkańca, charakterystyka systemu oświaty, problemy demograficzne, uwarunkowania geograficzne itp.*) |
|  |
| 1. Wnioski z diagnozy (zidentyfikowane potrzeby i problemy oraz ich przyczyny): |
|  |
| 1. Metody wykorzystane w diagnozie: |
|  |
| 1. Wnioski ze spotkania dialogowego: |
|  |
| 1. Priorytety polityki oświatowej JST: |
|  |
| 1. Cele strategiczne (główne), cele operacyjne (szczegółowe); |
|  |
| 1. Określenie wskaźników celów (wyrażony liczbowo, procentowo) |
|  |
| 1. Zaplanowane zadania i działania (sposób realizacji, osoba odpowiedzialna, terminy) wykorzystanie istniejących zasobów kadrowych, organizacyjnych i infrastrukturalnych |
|  |
| 1. Finansowanie poszczególnych zadań: |
|  |
| 1. Harmonogram wdrażania planu: |
|  |
| 1. Sposób upowszechniania informacji na temat planu i jego realizacji: |
|  |
| 1. Metody i harmonogram monitorowania realizacji: |
|  |
| 1. Kryteria oceny sukcesu: (poziom zadowolenia z realizacji wskaźników) |
| *Co uznamy za satysfakcjonujący rezultat?* |
| 1. Zidentyfikowane ryzyka realizacji (zewnętrzne i wewnętrzne) i ich minimalizowanie: |
|  |
| 1. Włączanie różnych interesariuszy na każdym etapie realizacji planu (*formy włączania, włączani interesariusze)* |

Podpisy członków zespołu przygotowującego plan:

**Załącznik 1 do Plan rozwoju oświaty miasta/powiatu/gminy...**

**lub plan wspomagania szkół/placówek w zakresie kształtowania kompetencji kluczowych**

**Harmonogram działań/ zadań prowadzących do osiągnięcia celu – w Gminie ………………………..**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Priorytet I :**  **Cel główny:**  **Cele szczegółowe:**  **Priorytet II :**  **Cel główny:**  **Cele szczegółowe:** | | | | | | | | | | |
| **Nr zadania** | **Zadanie/ działanie** | **Sposób realizacji** | **Jednostka odpowiedzialna i współpracująca** | **Termin realizacji** | **Zamierzony efekt** | **Źródła finansowania** | **Monitorowanie** | | | |
| **Wskaźnik** | **Miernik** | **Sposoby dokumentowania** | **Kto i kiedy to zrobi?** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |