Załącznik nr 2
do Regulaminu rekrutacji
i uczestnictwa w projekcie

Deklaracja współpracy

Zawarta pomiędzy:

……
(Nazwa szkoły, adres)
……

……
reprezentowany/-a przez:
Panią/Pana

…….

a

Zespołem Szkół Ogólnokształcących nr 2 w Kwidzynie, ul. Słoneczna 2, 82-500 Kwidzyn reprezentowanym przez: Ewelinę Braun- Dyrektora Szkoły.

1. W związku z przystąpieniem Szkoły do projektu pn. „Powiślańska Szkoła Ćwiczeń – Kwidzyn" realizowanym przez Zespół Szkół Ogólnokształcących nr 2 w Kwidzynie, zobowiązuje się do:
   a) delegowania do udziału w projekcie nauczycieli/ nauczycielek w liczbie zadeklarowanej w formularzu zgłoszeniowym szkoły,
   b) aktywnego uczestnictwa wydelegowanych nauczycieli/ nauczycielek we wszystkich zaplanowanych formach wsparcia dla nauczycieli szkół wspieranych,
   c) niezwłocznego informowania o przeszkodach w realizacji zaplanowanych dla nauczycieli/ nauczycielek form wsparcia, w tym o ich rezygnacji z uczestnictwa w projekcie,
   d) informowania o planowanych zmianach w składzie osobowym zespołu nauczycieli oddelegowanego do uczestnictwa w projekcie, celem uzyskania akceptacji oraz uzgodnienia uczestnictwa innego nauczyciela.

2. Zapewnia się nauczycielom oddelegowanym do udziału w projekcie „Powiślańska Szkoła Ćwiczeń – Kwidzyn":
   1) udzielenie rocznie min. 50 godzin wsparcia obejmującego następujące formy:
      – sieci współpracy i samokształcenia;
      – lekcje pokazowe;

  - warsztaty metodyczne;
- oraz fakultatywnie następujące formy wsparcia:
  - konferencje, seminaria;
  - konsultacje indywidualnych i zbiorowych;
  - opracowanie materiałów dydaktycznych dla nauczycieli w formie drukowanej, multimedialnej (np. filmy, gry dydaktyczne itp.);
  - inne działania, zgodnie z potrzebami szkół (określone na podstawie diagnozy szkół, które dołączą w okresie trwałości projektu).

2) nie jest zapewniony zwrot kosztów dojazdów do szkoły ćwiczeń dla dyrektorów i nauczycieli szkół spoza terenu miasta Kwidzyna;
3) udział we wszystkich zaplanowanych formach wsparciajest bezpłatny.

3. Oddelegowani nauczyciele/nauczycielki (imię/imiona i nazwisko, przedmiot):

1) ……

2) ……

3) ……

4) ……

5) ……

4. Zmiana w zakresie form wsparcia dla nauczycieli/ nauczycielek szkół wspieranych nie powoduje konieczności wprowadzenia aneksu do niniejszej deklaracji.

5. Deklaracja została sporządzona w dwóch egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

6. Deklaracja zostaje zawarta do dnia _____

…… ….. ……

(Data, podpis i pieczęć Dyrektora Szkoły) *(Data, podpis i pieczęć Dyrektora Szkoły)*