**Zał. nr 2**

Pieczęć szkoły

**ARKUSZ EWALUACJI PROJEKTU**

**realizowanego w przedszkolu/szkole/placówce
w ramach DSSPE „Ziemia dla wszystkich”**

Prosimy o przesłanie wypełnionego arkusza do końca kwietnia 2021 r. na adres: Kuratorium Oświaty we Wrocławiu, pl. Powstańców Warszawy 1, 50-153 Wrocław.

**1. Nazwa przedszkola/szkoły/placówki, adres, w tym adres poczty elektronicznej.**

|  |
| --- |
|  |

**2. Tytuł projektu (własnego) zgłoszonego do realizacji.**

|  |
| --- |
|  |

**3. Termin realizacji projektu.**

|  |  |
| --- | --- |
| Data rozpoczęcia  |  |
| Data zakończenia |  |

**4. Skrócony opis projektu (opis w punktach zrealizowane zadania):**

1. **Liczba uczestników projektu**

|  |  |
| --- | --- |
| Bezpośrednio zaangażowanych |  |
| Objętych pośrednio |  |

**6. Uzasadnienie powodu podjęcia się realizacji projektu:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Zakładane cele edukacyjno – ekologiczne, rzeczowe:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Zasięg oddziaływania: *(zaznacz właściwą odpowiedź)***

|  |  |
| --- | --- |
| **przedszkole/szkoła/placówka** |  |
| **międzyszkolny** |  |
| **gmina** |  |
| **powiat** |  |
| **województwo** |  |
| **region** |  |
| **inne** |  |

**9. Organizacja i przebieg realizacji zadań w ramach projektu.**

|  |  |
| --- | --- |
| Ilu uczniów uczestniczyło w realizacji zadań? Jaki stanowi to procent dzieci/uczniów przedszkolu/ szkole? |  |
| Kiedy i gdzie pracowały/li dzieci/uczniowie nad zadaniem? |  |
| Rodzaj i stopień trudności, na jakie napotykali dzieci/uczniowie |  |
| Które z zadań realizowanych w ramach projektu stworzyły szanse dla dzieci/uczniów o szczególnych potrzebach edukacyjnych? |  |
| Inne działania organizacyjne / Jakie? |  |

1. **Informacje o składzie i kwalifikacjach zespołu zaangażowanego w realizację projektu.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Liczba** | **Kwalifikacje** |
| Koordynator |  |  |
| Nauczyciele |  |  |
| Rodzice |  |  |
| Inne osoby  |  |  |

1. **Sojusznicy\*\* w realizacji projektu i zasady współpracy.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sojusznik** | **Nazwa** | **Zasady współpracy** |
| JST |  |  |
| organizacje pozarządowe |  |  |
| instytucje/ przedsiębiorstwa |  |  |
| osoby prywatne nie będące rodzicami *(bez nazwisk)\** |  |  |
| rodzice *(bez nazwisk)\** |  |  |
| inni |  |  |

\* liczba osób współpracujących

\*\* podmioty, osoby pośrednio zaangażowane w projekt

1. **Metodyczna ewaluacja projektu.**

|  |
| --- |
|  |

**12.1. *Osiągnięcia***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Cele, które udało się zrealizować (ocena uzyskanych efektów edukacyjno – ekologicznych, rzeczowych):*** | ***Sposób zbierania informacji*** |
| W społeczności przedszkolnej/szkolnej |  |  |
| wśród rodziców, we współpracy z rodzicami |  |  |
| w społeczności lokalnej, we współpracy z tą społecznością |  |  |
| ***Ocena przydatności efektów realizacji projektu dla:*** | ***Sposób zbierania informacji*** |
| dzieci/uczniów |  |  |
| nauczycieli |  |  |
| szkoły |  |  |
| społeczności pozaprzedszkolnej/pozaszkolnej |  |  |
| Refleksja – co pozostało po realizacji projektu? Jakie trwałe zmiany powstały w przedszkolu/szkole/placówce w wyniku realizacji projektu? |
| Co można włączyć na stałe do procesu kształcenia? |  |
| Jak podzielimy się wiedzą i doświadczeniami zdobytymi w trakcie realizacji projektu z innymi nauczycielami / szkołami? |  |
| Jak wykorzystamy w przyszłości zdobyte doświadczenia, wytworzone materiały, współpracę z innymi szkołami, instytucjami? |  |

**12.2. *Trudności***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Co się nie udało*** ***i dlaczego?*** |  |
| ***Jakie zmiany na przyszłość należałoby wprowadzić?*** |  |

**13. Dokumentowanie realizacji projektu:** (zaznacz X właściwą odpowiedź)

|  |  |
| --- | --- |
| Formularz zgłoszeniowy |  |
| Dzienniki zajęć pozalekcyjnych |  |
| Instrukcje, karty pracy dla uczniów |  |
| System oceniania efektów pracy uczniów, kryteria oceniania  |  |
| Testy osiągnięć szkolnych |  |
| Ankiety dla U, N, R |  |
| Wywiady  |  |
| Dokumentacja fotograficzna / filmowa |  |
| Kroniki, albumy |  |
| Wydawnictwa / foldery |  |
| Arkusz ewaluacji projektu |  |
| Inne |  |

**14. Inne uwagi szkolnego koordynatora: (**np. sukcesy uczniów w konkurach pozaszkolnych - bez nazwisk, inne osiągnięcia szkoły w obszarze edukacji prośrodowiskowej w ostatnich dwóch latach, poza realizowanym projektem).

.................................................. ...............................................

Podpis Koordynatora Szkolnego Pieczęć i podpis Dyrektora Szkoły