

WNIOSEK
nauczycieli Zespołu Medycznych Szkół Policealnych w Otwocku
w sprawie dopuszczenia przez dyrektora szkoły do użytku
programu nauczania

- Na podstawie Art. 22a ust.2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty
(Dz. U. z 2004 r. Nr 256 ze zmianami), nauczyciele w składzie:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

Wnioskuja

**o dopuszczenie przez dyrektora szkoły do użytku w ZMSP niżej wymienionego
programu nauczania na lata szkolne**

Lp.	Przedmiot/Kierunek kształcenia	Tytuł programu	Jest to program*

***Odpowiednio:**

- a) *Opracowany samodzielnie,*
- b) *Opracowany we współpracy z innymi nauczycielami szkoły,*
- c) *Opracowany przez innego autora (autorów) z uzasadnieniem wyboru**,*
- d) *Opracowany przez innego autora (autorów) wraz z dokonanymi zmianami z uzasadnieniem**.*

****Uzasadnienie:**

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

– **Oświadczam/-y**, że wyżej wymienione program nauczania zostały opracowane na podstawie podstawy programowej

Zawiera:

- a) szczegółowe cele kształcenia i wychowania,
- b) treści zgodne z treściami nauczania zawartymi w podstawie programowej kształcenia zawodowego,

- c) sposoby osiągnięcia celów kształcenia i wychowania, z uwzględnieniem możliwości indywidualizacji pracy w zależności od potrzeb i możliwości uczniów oraz warunków, w jakich program będzie realizowany,
 - d) opis założonych osiągnięć ucznia, a w przypadku programu nauczania ogólnego uwzględniającego dotychczasową podstawę programową kształcenia ogólnego – opis założonych osiągnięć ucznia z uwzględnieniem standardów wymagań będących podstawą przeprowadzania egzaminów, określonych w przepisach w sprawie standardów wymagań będących podstawą przeprowadzania sprawdzianów i egzaminów,
 - e) propozycje kryteriów oceny i metod sprawdzania osiągnięć ucznia.
2. Jest poprawny pod względem merytorycznym i dydaktycznym.

Podpisy nauczycieli:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

..... F.

Uwagi nadzoru pedagogicznego :

– Stwierdzam, że ww. programy nauczania spełniają warunki / nie spełniają* określone w USO

*Program nie spełnia następujących warunków:

.....

Termin uzupełnienia braków -

Pieczęć i podpis wicedyrektora

.....

..... 20... r.