**Aktywna tablica 2021.**

**Sprawozdanie z realizacji.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| …………………………………………….  *(Pieczęć)* | | | | ……………………………………………  *(Numer sprawozdania)* |
| ……………………………………………  *(Data wpływu sprawozdania do ministra*  *właściwego do spraw oświaty i nauki)* |
| Sprawozdanie  **Dyrektora szkoły do:**  Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić nazwę organu prowadzącego  *(Nazwa organu prowadzącego szkołę)*  z realizacji zadań określonych w § 6 Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia  23 października 2020 r. w sprawie szczegółowych warunków, form i trybu realizacji Rządowego programu rozwijania szkolnej infrastruktury oraz kompetencji uczniów  i nauczycieli w zakresie technologii informacyjno-komunikacyjnych  na lata 2020–2024 – „Aktywna tablica” oraz wykorzystania  wsparcia finansowego **w roku 2021** na zakup sprzętu, pomocy dydaktycznych i narzędzi do terapii, składane w ramach Rządowego programu – „Aktywna tablica” - **edycja 2021**. | | | | |
| **Część I**  **Dane dotyczące szkoły** | | | | |
| 1. | Pełna nazwa szkoły |  | | |
| 2. | Numer **RSPO** szkoły |  | | |
| 3. | Adres do korespondencji | Miejscowość |  | |
| Ulica, numer |  | |
| Kod pocztowy, |  | |
| Gmina |  | |
| Powiat |  | |
| Województwo |  | |
| E-mail szkoły |  | |
| 4. | Telefon |  | | |
| 5. | Osoba upoważniona do składania wyjaśnień  i uzupełnień dotyczących sprawozdania | Imię i nazwisko |  | |
| Tel. kontaktowy |  | |
| E-mail |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Część II**  **Zestawienie zakupów sprzętu, pomocy dydaktycznych i narzędzi do terapii** | | | | |
|  |  | **Nazwa** | **Liczba sztuk lub zestawów** | **Kwota** |
| **WNIOSEK A** | 1 | Laptop wraz ze sprzętem umożliwiającym przetwarzanie wizerunku i głosu udostępnianego przez ucznia lub nauczyciela w czasie rzeczywistym za pośrednictwem transmisji audiowizualnej | **0** | **0,00 zł** |
| 2 | Zestaw dla nauczyciela do prowadzenia zajęć z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość, w skład którego wchodzą: laptop, dodatkowa kamera internetowa, dodatkowy zestaw słuchawek i mikrofon, statyw, tablet graficzny lub tablet innego rodzaju służący w szczególności do rysowania elementów graficznych na komputerze lub monitorze | **0** | **0,00 zł** |
| 3 | Tablica interaktywna z projektorem ultrakrótkoogniskowym | **0** | **0,00 zł** |
| 4 | Tablica interaktywna bez projektora ultrakrótkoogniskowego | **0** | **0,00 zł** |
| 5 | Projektor | **0** | **0,00 zł** |
| 6 | Projektor ultrakrótkoogniskowy | **0** | **0,00 zł** |
| 7 | Głośniki lub inne urządzenia pozwalające na przekaz dźwięku | **0** | **0,00 zł** |
| 8 | Interaktywny monitor dotykowy o przekątnej ekranu co najmniej 55 cali | **0** | **0,00 zł** |
| 9 | Specjalistyczne oprogramowanie lub materiały edukacyjne, wykorzystujące TIK, takie jak: wirtualne laboratoria, materiały do nauczania kodowania i robotyki | **0** | **0,00 zł** |
| **WNIOSEK B1** | 1 | Laptop wraz ze sprzętem umożliwiającym przetwarzanie wizerunku i głosu udostępnianego przez ucznia lub nauczyciela w czasie rzeczywistym za pośrednictwem transmisji audiowizualnej | **0** | **0,00 zł** |
| 2 | Zestaw dla nauczyciela do prowadzenia zajęć z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość, w skład którego wchodzą: laptop, dodatkowa kamera internetowa, dodatkowy zestaw słuchawek i mikrofon, statyw, tablet graficzny lub tablet innego rodzaju służący w szczególności do rysowania elementów graficznych na komputerze lub monitorze | **0** | **0,00 zł** |
| **WNIOSEK B2** | 1 | Pomoce dydaktyczne lub narzędzia do terapii psychoneurologicznej dla uczniów z zaburzeniami uwagi i koncentracji (w tym: ADHD – Attention Deficit Hyperactivity Disorder, ADD – Attention Deficit Disorder), z niepełnosprawnością intelektualną oraz dla uczniów z zaburzeniami procesów uczenia się, w tym z dysleksją, dyskalkulią | **0** | **0,00 zł** |
| 2 | Pomoce dydaktyczne lub narzędzia do terapii procesów komunikacji, w tym zaburzeń przetwarzania słuchowego, dla uczniów z centralnymi zaburzeniami słuchu, słabosłyszących, z zaburzeniami koncentracji i uwagi, w tym z ADHD, ADD, autyzmem | **0** | **0,00 zł** |
| 3 | Pomoce dydaktyczne lub narzędzia do terapii dla uczniów posługujących się wspomagającymi i alternatywnymi metodami komunikacji (ACC – Augmentative and Alternative Communications), w szczególności uczniów z uszkodzeniami neurologicznymi, porażeniami | **0** | **0,00 zł** |
| 4 | Pomoce dydaktyczne lub narzędzia do terapii dla uczniów z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym, znacznym i głębokim | **0** | **0,00 zł** |
| 5 | Pomoce dydaktyczne lub narzędzia do terapii dla uczniów mających problemy w edukacji szkolnej z przyczyn innych niż wymienione z zaburzeniami wymagającymi terapii logopedycznej lub psychologicznej | **0** | **0,00 zł** |
| 6 | Specjalistyczne oprogramowanie do pomocy dydaktycznych lub narzędzi do terapii, wskazanychwykorzystywanego w TIK | **0** | **0,00 zł** |
| 7 | Komputer stacjonarny lub laptop, jeżeli jest on niezbędny do prawidłowego funkcjonowania pomocy dydaktycznych, narzędzi do terapii lub oprogramowania. | **0** | **0,00 zł** |
| **WNIOSEK C** | 1 | Laptop wraz ze sprzętem umożliwiającym przetwarzanie wizerunku i głosu udostępnianego przez ucznia lub nauczyciela w czasie rzeczywistym za pośrednictwem transmisji audiowizualnej | **0** | **0,00 zł** |
| 2 | Zestaw dla nauczyciela do prowadzenia zajęć z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość, w skład którego wchodzą: laptop, dodatkowa kamera internetowa, dodatkowy zestaw słuchawek i mikrofon, statyw, tablet graficzny lub tablet innego rodzaju służący w szczególności do rysowania elementów graficznych na komputerze lub monitorze, | **0** | **0,00 zł** |
| 3 | Notatnik brajlowski | **0** | **0,00 zł** |
| 4 | Linijka brajlowska | **0** | **0,00 zł** |
| 5 | Inne urządzenia brajlowskie stanowiące połączenie funkcji notatnika i linijki brajlowskiej | **0** | **0,00 zł** |
| 6 | Komputer stacjonarny lub laptop, jeżeli jest on niezbędny do prawidłowego funkcjonowania pomocy dydaktycznych, narzędzi do terapii lub oprogramowania. | **0** | **0,00 zł** |
| 7 | Drukarka brajlowska (tylko SOSW dla uczniów niewidomych lub słabowidzących) | **0** | **0,00 zł** |
| 8 | Drukarka druku wypukłego (tylko SOSW dla uczniów niewidomych lub słabowidzących) | **0** | **0,00 zł** |
| 9 | Drukarka 3D (tylko SOSW dla uczniów niewidomych lub słabowidzących) | **0** | **0,00 zł** |
| A | **Razem koszt zakupu** sprzętu, pomocy dydaktycznych i narzędzi do terapii | | **0,00 zł** | |
| B | Kwota **przyznanego** wsparcia finansowego na zakup sprzętu, pomocy dydaktycznych i narzędzi do terapii | | **0,00 zł** | |
| C | Kwota **wykorzystanego** wsparcia finansowego | | **0,00 zł** | |
| D | Procent **wykorzystanego** wsparcia finansowego (C/B) | | **0%** | |
| E | Finansowy wkład własny[[1]](#footnote-1) | | **0,00 zł** | |
| Fa) | Wartość rzeczowego wkładu własnego[[2]](#footnote-2) | | **0,00 zł** | |
| Fb) | Rodzaje zakupionego **w ramach wkładu własnego rzeczowego** sprzętu komputerowego i innych urządzeń TIK wykorzystywanych jako pomoce dydaktyczne **(należy wpisać poniżej)[[3]](#footnote-3)** | | | |
| 1 | ***Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić Rodzaje zakupionego w ramach wkładu własnego rzeczowego sprzętu komputerowego i innych urządzeń TIK wykorzystywanych jako pomoce dydaktyczne*** | | | |

|  |
| --- |
| **Część III**  **Realizacja zadań przez szkoły wynikające z udziału w Programie**  **w części V. 3 Rządowego programu „Aktywna tablica”**  (jeżeli szkoła nie zrealizowała zadania lub zadań proszę podać przyczyny) |
| 1. uczestniczeniu przez wskazaną grupę nauczycieli szkoły podstawowej, szkoły ponadpodstawowej, szkoły za granicą lub SOSW w konferencjach i szkoleniach  z zakresu stosowania TIK w nauczaniu – **Wybierz element.**   **Liczba nauczycieli -** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wpisać liczbę nauczycieli.  *Kliknij lub naciśnij tutaj jeżeli NIE, aby podać powód.*   1. uczestniczeniu przez przynajmniej jednego nauczyciela szkoły podstawowej, szkoły ponadpodstawowej, szkoły za granicą lub SOSW w międzyszkolnych sieciach współpracy nauczycieli stosujących TIK w nauczaniu, w tym: 2. udziale w co najmniej 3 spotkaniach organizowanych w ramach międzyszkolnych sieci współpracy nauczycieli – **Wybierz element.**   **Liczba spotkań -** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wpisać liczbę spotkań.  **Liczba nauczycieli -** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wpisać liczbę nauczycieli.  *Kliknij lub naciśnij tutaj jeżeli NIE, aby podać powód.*     1. zorganizowaniu w szkole lub SOSW, w ramach uczestnictwa w międzyszkolnej sieci współpracy nauczycieli, co najmniej dwóch lekcji otwartych z wykorzystaniem TIK  w nauczaniu – **Wybierz element.**   **Liczba lekcji -** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wpisać liczbę lekcji.  **Liczba nauczycieli -** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wpisać liczbę nauczycieli.  *Kliknij lub naciśnij tutaj jeżeli NIE, aby podać powód.*   1. dzieleniu się przyjętymi rozwiązaniami i doświadczeniami z innymi nauczycielami przez udostępnianie w międzyszkolnej sieci współpracy nauczycieli, w szczególności opracowanych scenariuszy zajęć edukacyjnych z wykorzystaniem TIK, przykładów dobrych praktyk– **Wybierz element.**   **Liczba nauczycieli -** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wpisać liczbę nauczycieli.  *Kliknij lub naciśnij tutaj jeżeli NIE, aby podać powód.*   1. wyznaczeniu szkolnego e-koordynatora do koordynowania działań w zakresie stosowania TIK w szkole lub SOSW oraz powołaniu nauczycielskich zespołów samokształceniowych, które wspierają dyrektora szkoły lub SOSW i nauczycieli w zorganizowaniu pracy szkoły lub SOSW z wykorzystaniem TIK – **Wybierz element.**   **Liczba nauczycieli -** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wpisać liczbę nauczycieli.  *Kliknij lub naciśnij tutaj jeżeli NIE, aby podać powód.*     1. wykorzystanie TIK na zajęciach edukacyjnych prowadzonych w każdym oddziale szkoły lub szkoły za granicą uczestniczącej w Programie, w liczbie co najmniej 5 godzin zajęć edukacyjnych średnio w każdym tygodniu nauki w każdym roku szkolnym realizacji Programu począwszy od dnia zainstalowania i uruchomienia pomocy dydaktycznych zakupionych w ramach Programu – Wybierz element.   **Liczba oddziałów -** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wpisać liczbę oddziałów.  **Liczba nauczycieli -** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wpisać liczbę nauczycieli.  *Kliknij lub naciśnij tutaj jeżeli NIE, aby podać powód.* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **Część IV**  **Realizacji Programu w 2021 roku (opis)** | | 1. Ocena wpływu stosowania TIK w szkołach na zaangażowania nauczycieli w proces nauczania i uczniów w proces uczenia się:   ***Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić ocenę wpływu stosowania TIK***   1. Charakterystyka problemów i barier w realizacji Programu.   ***Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić charakterystykę problemów i barier***   1. Ocena stopnia realizacji przez szkoły lub SOSW zadań wynikających z udziału w Programie   ***Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić ocenę stopnia realizacji*** | |

|  |
| --- |
| **Część V**  **Wnioski i propozycje do dalszych edycji realizacji Programu.** |
| ***Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić wnioski i propozycje do dalszej realizacji Programu*** |

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………  *(Miejsce i data)* | …………………………………………  *(Podpis i pieczęć imienna)* |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Informacje organu prowadzącego** | | | | | |
| Rodzaj zadania | Całkowity koszt w zł | Przyznana kwota wsparcia finansowego z programu rządowego  „Aktywna tablica” | Kwota wykorzystanego wsparcia finansowego | Wysokość finansowego wkładu własnego | Wartość  rzeczowego wkładu  własnego |
| **Zakup sprzętu, pomocy dydaktycznych i narzędzi do terapii** | **0,00 zł** | **0,00 zł** | **0,00 zł** | **0,00 zł** | **0,00 zł** |
| **Rzeczowy wkład własny:**  - wartość: **Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić wartość rzeczowego wkładu własnego**  - opis:  ***Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić opis.*** | | | | | |
| **Akceptacja sprawozdania przez organ prowadzący:**  ……………………………….. ………………………………..  *Miejsce i data Podpis i pieczęć imienna* | | | | | |

1. Zgodnie z § 3 ust. 3 ww. rozporządzenia wsparcia finansowego udziela się pod warunkiem zapewnienia przez organ prowadzący, o którym mowa w ust. 1 pkt 1–3, w odniesieniu do każdej szkoły podstawowej, szkoły ponadpodstawowej i SOSW, wnioskujących o udział w Programie, wkładu własnego w wysokości co najmniej 20% kwoty kosztów realizacji zadania objętego dofinansowaniem z budżetu państwa. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zgodnie z § 3 ust. 3 ww. rozporządzenia wsparcia finansowego udziela się pod warunkiem zapewnienia przez organ prowadzący, o którym mowa w ust. 1 pkt 1–3, w odniesieniu do każdej szkoły podstawowej, szkoły ponadpodstawowej i SOSW, wnioskujących o udział w Programie, wkładu własnego w wysokości co najmniej 20% kwoty kosztów realizacji zadania objętego dofinansowaniem z budżetu państwa. [↑](#footnote-ref-2)
3. Zakupionego w roku złożenia wniosku o udział w Programie, ale nie później niż do dnia złożenia wniosku o udział w Programie. [↑](#footnote-ref-3)