**ПРИЛОЖЕНИЕ 4**

ОБРАЗЕЦ НА УЧИЛИЩЕН ИКТ ПЛАН ЗА ДЕЙСТВИЕ

|  |  |
| --- | --- |
| **Име на училището:** |  |
| **Област, община, населено място** |  |
| **Код на училището по НЕИСПУО** |  |
| **Име и контактна информация за директора (телефон, е-поща)** |  |
| **Проектна фаза:** | *Напишете името на проекта и опишете текущото състояние, ако има започнат конкретен проект, в рамките на който ще аргументирате исканията си за подкрепа или оставете празно* |
| **Отговорно лице/лица за ИКТ плана (вкл. мейл адреси):** |  |
| **Учител/и, действащ/и като „агент /и на промяната“ (вкл.@поща):** |  |
| **Общ брой учители в училището:** |  |
| **Общ брой ученици в училището:** |  |
| **Възраст на учениците, които предложението засяга:** | *Примерно 7-14 години* |
| **Представяне на визията на училището:** | *Как очаквате училищните практики да се променят в следващите две години? Как въвеждането на ИКТ иновации може да подкрепи Вашата визия?* |
| **Основни области на интервенция:** | *Как планирате да интегрирате предложените иновации в училищната среда? Откъде ще започнете? (важно е да развиете успешни практики в училището за да накарате другите да Ви последват)* |
| **Критерии за развитието е-зрялост:** | *Как очаквате да протече дейността по повишаване на нивото на е-зрялост в училището по отношение на (опишете в детайли):*   * *Училищно лидерство и визия, свързана с ИКТ включването* * *ИКТ в учебната програма:* * *Училищната ИКТ култура:* * *Професионалното развитие на учителите:* * *Ресурсите и инфраструктурата:* |
| **Вид дейност** (моля отбележете): | Самостоятелна училищна дейност  Съвместна дейност (мрежа от училища)  *(мултиплицирайте останалата част от образеца за всяка описана дейност, ако са повече от една)* |
| **Ако става дума за съвместна дейност, обхващаща повече от едно училища, моля опишете:** | * Имената на другото училище(а): * Име на училищната мрежа (ако е приложимо): * Съвместна дейност – проекти и др.: |
| **Сътрудничество с други организации (местни общности, създатели на училищни политики, родители, експерти развиващи учебни програми и др.)** | *Моля опишете – колкото по-подробно е описанието, толкова по-убедителен и аргументиран е планът Ви.* |
| **ИКТ средства, технологии, портали и приложения, които смятате да използвате:** | *Моля опишете подробно и назовете специфичните средства и технологии, които смятате да използвате, в това число и тези, за които кандидатствате* |
| **Нужда от техническа помощ:** | *Моля опишете* |
| **Нужда от педагогическа помощ:** | *Моля опишете* |
| **Нужда от обучение на учителите:** | *Моля опишете* |
| **Прогнозно време необходимо за извършване на дейността:** | *Прогнозен срок в месеци, в рамките на който ще може да се усети ефектът от настоящата интервенция* |
| **Виждате ли някакви пречки да реализирате дейността? Ако да, как смятате да ги преодолеете?** | *Моля опишете – колкото по-подробно е описанието, толкова по-убедителен и аргументиран е планът Ви* |