Załącznik nr 1

Klonowa, dn. …………………..

*Załącznik nr 2 do Procedury dopuszczania do użytku programu nauczania*

**Arkusz analizy zgodności programu z podstawą programową**

Imię i nazwisko nauczyciela(nauczycieli): ……………………………………………………………………………………………………………..………….………………………………

………………………………………………………………………………………………………………..……….………………………………

Nazwa wybranego programu/Wydawnictwo: ………………………………………………………………………………….…………………………………..…………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………...………………………………

Autor programu: ……………………………………………...…………………………………..…………………………………………

1. Realizowany program został opracowany:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | tak | nie |
| samodzielnie |  |  |
| we współpracy z innymi nauczycielami |  |  |
| Przez innego autora (autorów) |  |  |
| Przez innego autora (autorów) wraz z dokonanymi przez nauczyciela zmianami |  |  |

1. Analiza programu nauczania

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | tak | nie |
| Program obejmuje co najmniej jeden etap edukacyjny |  |  |
| Treści programu są zgodne z treściami zawartymi w podstawie programowej |  |  |
| Program zawiera wykaz szczegółowych celów kształcenia i wychowania |  |  |
| Program zawiera opis sposobu realizacji celów kształcenia i zadań określonych w podstawie programowej |  |  |
| Program zawiera propozycje kryteriów oceny i metod sprawdzania osiągnięć ucznia |  |  |
| Program jest poprawny pod względem metodycznym |  |  |
| Program jest poprawny pod względem merytorycznym |  |  |
| Program jest możliwy do zrealizowania w warunkach ZS |  |  |
| Program ma możliwość modyfikacji |  |  |

1. Program uzyskał pozytywna opinię

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | tak | nie |
| nauczyciela mianowanego lub dyplomowanego, posiadającego wykształcenie wyższe i kwalifikacje wymagane do prowadzenia zajęć edukacyjnych, dla których program jest przeznaczony |  |  |
| konsultanta lub doradcy metodycznego |  |  |
| zespołu nauczycielskiego |  |  |

1. Do arkusza analizy załączono uzyskaną opinię zawierającą w szczególności ocenę zgodności programu nauczania ogólnego z podstawą programową kształcenia ogólnego i dostosowania programu do potrzeb i możliwości uczniów, dla których jest przeznaczony.

**tak nie**

1. Podpis nauczyciela (nauczycieli)

……………………………………………..

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

1. Po zapoznaniu się z opinią ………………………………………………………………………….. zatwierdzam/ nie zatwierdzam do realizacji przedstawiony program i nadaję mu numer …………………………… w Szkolnym Zestawie Programów Nauczania.

………………………..……………………….

(data, podpis dyrektora)