|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Pieczątka szkoły/placówki systemu oświaty* |  |  | *Miejscowość, data* |

**DIAGNOZA SZKOŁY/CENTRUM/PLACÓWKI**

**PROWADZĄCYCH KSZTAŁCENIE ZAWODOWE**

|  |
| --- |
| ***DANE SZKOŁY/CENTRUM/PLACÓWKI*** |
| *pełna nazwa szkoły/centrum/placówki* |  |
| *miejscowość/gmina/powiat* |  |
| *ulica/kod pocztowy* |  |
| *data założenia szkoły/centrum/placówki*  |  |
| *organ prowadzący szkołę/centrum/placówkę*  |  |
| ***UCZNIOWIE*** |
| *liczba uczniów w szkole/centrum/placówce* |  | *K:* | *M:* |
| *liczba uczniów z niepełnosprawnościami* |  | *K:* | *M:* |
| *liczba uczniów (tryb indywidualnej pracy z uczniem zdolnym)* |  |
| *liczba uczniów (tryb indywidualnej pracy z uczniem z niepełnosprawnościami lub ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi)* |  |
| ***KIERUNKI KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO*** |
|  |
| ***DORADZTWO EDUKACYJNO-ZAWODOWE*** |
| ***Działania priorytetowe:*** | ***Potrzeby/problemy:*** |
|  |  |
| ***KIERUNKI ROZWOJU SZKOŁY***  |
|  |
| ***DOSTOSOWANIE ISTNIEJĄCYCH MIEJSC KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO DO POTRZEB OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI*** *– opis istniejącej infrastruktury dostosowanej do osób z niepełnosprawnościami, stopień niedostosowania placówki oraz potrzeby dostosowania istniejącego miejsca kształcenia zawodowego* |
| ***Istniejąca infrastruktura:*** | ***Potrzeby:*** |
|  |  |
| ***TRENDY DEMOGRAFICZNE ZACHODZĄCE NA DANYM OBSZARZE*** *- celem zachowania równowagi pomiędzy lepszym dostępem do edukacji a długoterminową opłacalnością inwestycji* |
| ***Łączna liczba uczniów placówki:*** | ***Prognoza demograficzna:*** |
|  |  |
| ***OPIS DZIAŁAŃ PLANOWANYCH PRZEZ SZKOŁĘ/CENTRUM/PLACÓWKĘ W ZAKRESIE WYPOSAŻENIA/DOPOSAŻENIA*** *– zapotrzebowanie na działania w zakresie wyposażenia/doposażenia szkoły/centrum/placówki systemu oświaty w nowoczesny sprzęt i materiały dydaktyczne*  |
| ***Istniejąca infrastruktura:*** | ***Potrzeby:*** |
|  |  |
| ***UZASADNIENIE DOTYCZĄCE BUDOWY NOWYCH OBIEKTÓW[[1]](#footnote-1)*** *– należy* *udokumentować brak możliwości wykorzystania/adaptacji istniejących budynków[[2]](#footnote-2)* |
| ***Istniejąca infrastruktura:*** | ***Potrzeby:*** |
|  |  |

**Zatwierdzenie diagnozy:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Data i podpis przedstawiciela organu prowadzącego* |  | *Data i podpis dyrektora szkoły/placówki systemu oświaty* |

1. Dotyczy tylko projektów polegających na budowie nowego obiektu. [↑](#footnote-ref-1)
2. Jeżeli ten opis stanowić będzie element Studium Wykonalności nie należy wpisywać go w tym miejscu. [↑](#footnote-ref-2)