

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α

Προεπισκόπηση Φόρμας Συμπλήρωσης



1. Όνομα Διευθυντή/τριας

(ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΕΛΛΗΝΙΚΑ)

2. Πρόσωπο επικοινωνίας

(ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΕΛΛΗΝΙΚΑ)

3. Τίτλος καλής/ών πρακτικής/ών ή δράσης/σεων

4. Στόχος/οι

5. Περιγραφή σύνδεσης της/των πρακτικής/ών ή δράσης/σεων με: Σχέδιο Αγωγής Υγείας και Πρόληψης της Παραβατικότητας ή/και Το Ενιαίο Σχέδιο Βελτίωσης της Σχολικής Μονάδας

6. Περιγραφή καλής/ών πρακτικής/ών ή δράσης/σεων

(μέχρι 250 λέξεις)

7. Διασύνδεση της/των πρακτικής/ών ή δράσης/σεων με το ιδιαίτερο περιβάλλον της σχολικής μονάδας

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α

8. Περιγραφή χρονοδιαγράμματος υλοποίησης της/των πρακτικής/ών ή της/των δράσης/εων

9. Σύνδεσμος στον οποίο είναι αναρτημένο το Αρχείο Καλών Πρακτικών/Δράσεων (π.χ. αποτελέσματα ερευνών, μαθητικές εκδόσεις, φωτογραφικό υλικό, βίντεο, αφίσα κ.ά.)

(link από κάποιο Cloud Drive π.χ. OneDrive, Google Drive, DropBox ή άλλο)

10. Εμπλεκόμενοι φορείς

11. Αξιολόγηση της/των πρακτικής/ών ή δράσης/σεων από το σχολείο

12. Προσθετική αξία της/των πρακτικής/ών ή δράσης/σεων στο ιδιαίτερο περιβάλλον της σχολικής μονάδας

13. Σύνδεσμος στον οποίο είναι αναρτημένα τα έντυπα συγκατάθεσης των γονέων/κηδεμόνων

(link από κάποιο Cloud Drive π.χ. OneDrive, Google Drive, DropBox ή άλλο)