Załącznik nr 4 do Zapytania Ofertowego   
nr IZP.271.3.42.2018-TK

**PROGRAM ZAJĘĆ**

z cybernetyki z elementami robotyki

realizowanych dla uczniów …………………………………..  
 (*Szkoły Podstawowej w Szkole Podstawowej*)

w ramach projektu „TIK-TAK – Nowoczesna bezpieczna szkoła dla uczniów”

Opracowanie: ……………………………….  
 (*imię i nazwisko*)

**I. Opis projektu.**

Projekt „**TIK – TAK Nowoczesna bezpieczna szkoła dla uczniów”** jest współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko – Mazurskiego na lata 2014 – 2020 Oś Priorytetowa 2 Kadry dla gospodarki, Działanie 2.2 Podniesienie jakości oferty edukacyjnej ukierunkowanej na rozwój kompetencji kluczowych uczniów, Poddziałanie 2.2.1 Podniesienie jakości oferty edukacyjnej ukierunkowanej na rozwój kompetencji kluczowych uczniów – projekty konkursowe.

**II. Cele projektu:**

…………………………………………………………………………………………...

**III. Opis programu:**

Liczba godzin dydaktycznych: ………

Program zajęć pozalekcyjnych przeznaczony dla uczniów …………………………..w.

**IV. Cele edukacyjne:**

- …………………………………………………………….

- …………………………………………………………….

- …………………………………………………………….

- …………………………………………………………….

- …………………………………………………………….

**V. Realizacja programu:**

| **L.p.** | **Liczba godzin** | **Temat** | **Zakres treści** | **Metody i techniki pracy** | **Potrzebne materiały  i pomoce dydaktyczne** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| ….. |  |  |  |  |  |

**VI. Efekty uczenia się określone w wymiarze wiedzy, umiejętności i postaw:**

- …………………………………………………………….

- …………………………………………………………….

- …………………………………………………………….

- …………………………………………………………….

- …………………………………………………………….

**VII. Ewaluacja:**

Ewaluacja programu odbywać się będzie na bieżąco na podstawie monitoringu postępów uczniów w nauce, obserwacji, ankiet, a także na podstawie testów kompetencji na początku, w trakcie oraz na zakończeniu realizacji zajęć. Z testów sporządzony zostanie pisemny raport.

**Niniejszy program zatwierdzam:**

Data: ……………..…..

Podpis Koordynatora projektu: ………………………..