



תכנית רשותית

לשנה"ל תשע"ח

_____ : הרשות

_____ : המחוז

_____ : המפקח/ת הכוללת/ת על בתיה"ס

_____ : המפקח/ת על גני הילדים שברשות

_____ : מפקחת על החינוך המיוחד ביישוב

_____ : מנהל/ת מחלקת חינוך

_____ : רכז/ת "ניצנים" רשותי

_____ : תאריך אישור התכנית



תוכן עניינים

- 3..... פרופיל הרשות וכח אדם בתכנית
- פרוט התכניות והפעילויות שיופעלו בתשע"ח במסגרת התכנית ומצבת
- 5..... כח אדם בגנים ובבתי הספר
- 5..... הפעילות הלימודית בבתי"ס
- 6..... פעילות ההעשרה בבתי"ס
- 7..... פעילות ההעשרה בגנים
- 8..... פעילות הורים ותלמידים בבתי"ס
- 9..... פעילות הורים וילדים בגנים
- 10 _____ אישור תכנית הכשרה למדריכים ולסייעות בתכנית
- 12..... אישור התכנית היישובית

**משרד החינוך
המינהל הפדגוגי
תכניות משלימות למידה**

פרופיל הרשות

בתי הספר היסודיים שברשות בתכנית "ניצנים"

שם מוסד	סמל מוסד	מנהל המוסד	רכז/ת התכנית בבי"ס	סה"כ מס' מסגרות בי"ס	הפיקוח (מ"מ, ממ"ד, מוכר שאינו רשמי)
					סה"כ מסגרות בי"ס ביישוב

הגנים הפועלים ברשות בתכנית "ניצנים" + אישורי כח אדם בתכנית

שם מוסד	סמל מוסד מס' טלפון בגן:	שם המנהל/ת הגן מס' נייד גננת:	צוות המסגרת		הפיקוח (מ"מ, ממ"ד, חברה ערבית, מוכר שאינו רשמי- מחוז חרדי שם המפקחת:
			גננת /מדריכת "ניצנים" מס' נייד:	סייעת מס' נייד:	
					סה"כ מסגרות גנים ביישוב

**משרד החינוך
המינהל הפדגוגי
תכניות משלימות למידה**

פרוט כח אדם בתכנית "ניצנים" בגנים

שם המפקחת של גני הילדים וחתימה לאישור העסקה	השכלה	אישור משטרה*	ת.ז.	שם גננת/מדריכת "ניצנים" מס' נייד	מנהלת הגן	סמל המוסד	שם המוסד

- אישור על פי חוק למניעת כניסת עבריני מין למוסדות.

משרד החינוך
 המינהל הפדגוגי
 תכניות משלימות למידה

פרוט התכניות והפעילויות שיופעלו בתשע"ח במסגרת התכנית בבתי הספר

הפעילות הלימודית בבתי"ס:

התקציב	מספר שבועות	מספר שעות שבועיות	איפיון התלמידים להם מיועדת התוכנית	מספר תלמידים בתכנית	חברה מפעילה	שם התכנית/הפעילות	הכנה	ביה"ס

משרד החינוך
 המינהל הפדגוגי
 תכניות משלימות למידה

פעילות ההעשרה חיצונית בבתי הספר:

התקציב	מספר שבועות	מספר שעות שבועיות	איפיון התלמידים להם מיועדת התוכנית	מספר תלמידים בתכנית	חברה מפעילה	שם התכנית/הפעילות	הכתה	ביה"ס

משרד החינוך
 המינהל הפדגוגי
 תכניות משלימות למידה

פעילות העשרה חיצונית בגנים:

שם הגן	שם התכנית תחום ונושא הפעילות	חברה מפעילה	מספר תלמידים בתכנית	מספר שעות שבועיות	מספר שבועות	התקציב
	.1					
	.2					
	.3					

**משרד החינוך
המינהל הפדגוגי
תכניות משלימות למידה**

פעילות הורים ותלמידים בבתי הספר:

התקציב	מספר שבועות	מספר שעות שבועיות	איפיון התלמידים להם מיועדת התוכנית	מספר תלמידים בתכנית	חברה מפעילה	שם התכנית/הפעילות	הכנה	ביה"ס

משרד החינוך
המינהל הפדגוגי
תכניות משלימות למידה

פעילות הורים וילדים בגנים:

שם הגן	שם התכנית/הפעילות	חברה מפעילה	מספר תלמידים בתכנית	התקציב

**משרד החינוך
המינהל הפדגוגי
תכניות משלימות למידה**

הכשרה בתכנית "ניצנים" בגני הילדים:

מענה על סעיף זה הוא בהלימה לעקרונות העבודה וההיבטים הפדגוגיים כפי שמופיעים בנספח "מתווה ההכשרה בתכנית "ניצנים" - תשע"ח".

מס' קבוצה	קהל היעד	מקום ביצוע ההכשרה	אחראי לניהול יומן נוכחות: פרטים מלאים	שם המרצה/מרצים ותואר*	מספר משתתפים בהכשרה*	מס' מפגשים	פירוט תאריכים ותכנים*	תאריך לביצוע תצפית תאריך לביצוע משוב סיכום משוב

- יש לצרף קורות חיים ותעודות מרצה.
- יש לצרף רשימת מדריכים מלאה(נמצאת במתווה).
- חשוב לצרף סילבוס מפורט (נמצא במתווה).
- **חשוב לציין - חובה לצרף את כלל האישורים המתבקשים , ובכך להימנע מאי סדרים בתקצוב ההכשרה.**

**משרד החינוך
המינהל הפדגוגי
תכניות משלימות למידה**

הכשרה בתכנית "ניצנים" בבתי הספר:

מענה על סעיף זה הוא בהלימה לעקרונות העבודה וההיבטים הפדגוגיים כפי שמופיעים בנספח "מתווה ההכשרה בתכנית "ניצנים" – תשע"ח".

מס' קבוצה	קהל היעד	מקום ביצוע ההכשרה	אחראי לניהול יומן נוכחות: פרטים מלאים	שם המרצה ותואר*	מספר משתתפים בהכשרה*	מס' מפגשים	פירוט תאריכים ותכנים*	תאריך לביצוע משוב וניתוחו

- יש לצרף קורות חיים ותעודות מרצה.
- יש לצרף רשימת מדריכים מלאה (נמצאת במתווה).
- חשוב לצרף סילבוס מפורט (נמצא במתווה).
- **חשוב לציין – חובה לצרף את כלל האישורים המתבקשים, ובכך להימנע מאי סדרים בתקצוב ההכשרה.**

משרד החינוך
המינהל הפדגוגי
תכניות משלימות למידה

וועדת היגוי "ניצנים"

פרוטוקול מס' ____ תשע"ח

_____ תאריך: _____

שם הרשות: _____

רשימת חברי הוועדה:

נוכח	תפקיד	שם ומשפחה

על סדר היום:

- _____ .1
- _____ .2
- _____ .3
- _____ .4

משרד החינוך
המינהל הפדגוגי
תכניות משלימות למידה

סיכום הוועדה :

אחריות לביצוע	סיכום/המלצות	נושא

החלטות על רכש

אחריות לביצוע	עלות כוללת	ציוד ומתכלים	העשרה פדגוגית (*)	נושא/תכנית
				סה"כ

(*) יש לציין את מספר השעות והמחיר לשעה

יש לצרף את תוכנית העבודה המפורטת והמעודכנת לפרוטוקול ו. ההיגוי

מועד לדיון נוסף: _____

בתאריך: _____

הופץ לחברי הוועדה : כן / לא

נרשם ע"י: _____

חתימה: _____

משרד החינוך
המינהל הפדגוגי
תכניות משלימות למידה

אישור תכנית העבודה היישובית

מפקח/ת כולל/ת על בי"ס בתכנית:

שם: _____ תאריך: _____ חתימה _____

מפקח/ת על גני הילדים:

שם: _____ תאריך: _____ חתימה _____

מפקחת על החינוך המיוחד ביישוב:

שם: _____ תאריך: _____ חתימה _____

מנהל/ת מחלקת חינוך:

שם: _____ תאריך: _____ חתימה _____

רכז יישובי:

שם: _____ תאריך: _____ חתימה _____