

Vážená paní kolegyně, vážený pane kolego,
dovolujeme si Vás pozvat na vzdělávací akci č. 1-00-1-13, která je určena ředitelům a zástupcům základních a středních škol v Královéhradeckém kraji

Samoučící skupina pro management škol - IDZ

- Termín a místo konání:**

25. září 2024, 13:00 - 17:00 hodin, Krajský úřad Královéhradeckého kraje, Pivovarské nám. 1245, 500 03 Hradec Králové

- Obsah:** Workshop bude prvním setkáním samoučící skupiny zaměřené na management školy. Seznámíte se s principem práce v samoučící skupině, nastavíte si způsob komunikace, vedení, témata, kterými se bude skupina v následujících čtyřech setkáních věnovat a cíle, kterých byste chtěli ve společné práci dosáhnout. Cílem setkání je vytvořit skupinu, která bude navzájem sdílet úspěchy, řešit problematické otázky z vlastní praxe a navzájem se podporovat. Setkání budou vždy podpořena facilitátorem a doplněna odbornými přednáškami externích lektorů na téma řízení školy. Úvodním tématem z oblasti managementu budou typy podpory rozvoje týmu. Prvním workshopem Vás provede zkušený lektor se zkušenostmi s výukou a vedením školy.

- Lektor:** Mgr. Aleš Kozák

- Garant programu:** Ing. Michaela Kodýtková, MBA

- Účastnický poplatek:** Účastnický poplatek ve výši 0 bude uhrazen na základě vystavené faktury, která bude zaslána po uskutečnění akce na e-mail školy. V případě jakýchkoliv specifických požadavků na platbu pište na email herman@kkivi.cz.

- Uzávěrka přihlášek:** 20. září 2024

- Program není akreditován MŠMT.**

- Poznámka:** Realizováno v rámci projektu Implementace Dlouhodobého záměru vzdělávání Královéhradeckého kraje reg. č. je CZ.02.02.XX/00/2 za podpory Evropské unie..

Zařazení na akci nepotvrzujeme - pokud zájemci neobdrží další sdělení, je závazně počítáno s jejich účastí!

Závazná přihláška na vzdělávací akci číslo 1-00-1-13

Samoučící skupina pro management škol - IDZ

Termín akce: 25. září 2024		
Jméno a příjmení, titul:		Datum a místo narození:
Název školy (vč. PSČ):	IČO školy:	Telefon, E-mail:
Adresa bydliště (vč. PSČ):		Telefon, E-mail:
Způsob platby:	a) v hotovosti	b) bankovní převod (předem) c) fakturace (předem)

- Pokud nevyplníte datum narození, riskujete, že nebude správně identifikována Vaše platba
- Potvrzujeme, že jsme se seznámili s platnými Podmínkami pro přihlašování a účast na vzdělávacích programech a souhlasíme s nimi. Bereme zejména na vědomí, že jsme v případě neúčasti nebo zrušení přihlášky po uzavření povinni uhradit stanovený účastnický poplatek v plné výši.

V

dne

Souhlas vedení školy (podpis, razítko):

Podpis přihlášeného: