

**Звертаємо вашу увагу на те, що субвенція у 2025 році
(Постанова КМУ від 27 грудня 2024 р. № 1513)
спрямована на супервізію педагогічних працівників:
керівників, заступників керівників і вчителів закладів
загальної середньої освіти, які забезпечуватимуть
реалізацію Державного стандарту в другому циклі
базової середньої освіти (7-8 класи) у 2025/26
навчальному році, пілотних (9) класів.**

Алгоритм здійснення супервізії для педагогів (супервізантів)

1. Здійснити самооцінювання професійної діяльності, визначити напрями професійного розвитку чи педагогічних проблем.
2. Зі списків на сайті **УІРО** або **КЗВО «ВАБО»** обрати супервізора.
3. На електронну адресу супервізора написати лист із зазначеним питанням (проблемою), яке потребує роз'яснення/вирішення.
4. Отримати усну згоду супервізора на співпрацю.
5. **ЗАКЛАД ОСВІТИ**, де працює супервізант, надсилає **ЗАМОВНИКУ** (**КЗВО «Вінницька академія безперервної освіти»**) **сканкопію запиту (Додаток 1)** на електронну адресу buhkvnzvano@gmail.com

Алгоритм здійснення супервізії для супервізорів

Документи для забезпечення процесу супервізії за етапами
на підготовчому етапі:

- ☐ Заповнений **цивільно-правовий договір** у 3 примірниках (підписують: ЗАМОВНИК – КЗВО ВАБО, ОТРИМУВАЧ/ОТРИМУВАЧІ послуг – супервізант/супервізанти та ВИКОНАВЕЦЬ – супервізор);
- ☐ **План-графік** проведення супервізії (підписують: директор ЗО, супервізор та супервізант/супервізанти). 1 примірник надається ЗАМОВНИКУ – КЗВО ВАБО;

на заключному етапі:

- ☐ **Звіт** про проведення супервізії (підписують: директор ЗО, супервізор та супервізант/супервізанти). 1 примірник надається ЗАМОВНИКУ – КЗВО ВАБО;
- ☐ **Акт** здачі-приймання послуг у 3 примірниках (підписують : ЗАМОВНИК – КЗВО ВАБО, ОТРИМУВАЧ/ОТРИМУВАЧІ послуг – супервізант/супервізанти та ВИКОНАВЕЦЬ – супервізор).
- ☐ **Свідоцтво** про проходження супервізії.

Додаток 1



УКРАЇНА

Н-СЬКА МІСЬКА РАДА УПРАВЛІННЯ ОСВІТИ

Заклад загальної середньої освіти № _____ Н-ської міської ради Вінницької області

ЄДРПОУ _____ адреса _____ Телефон _____ e-mail _____

Від _____ № _____

На № _____ від _____

Ректорові
Комунального закладу
«Вінницька академія
безперервної освіти»
Дровозюку С.І.
Керівника ЗЗСО
Петрук О.В.

ЗАПИТ на проведення супервізії

Адміністрація закладу загальної середньої освіти № _____ Н-ської міської ради Вінницької області просить вас відповідно до Закону України «Про освіту», Наказів Міністерства освіти і науки України від 14.06.2024р. № 855 «Про затвердження Порядку надання професійної підтримки допомоги педагогічним працівникам (здійснення супервізії)», від 20.09.2024р. №1349 «Про деякі питання організації надання професійної підтримки та допомоги педагогічним працівникам (здійснення супервізії) у сфері загальної середньої освіти» та інших нормативних документів з цього питання, з метою підвищення рівня якості викладання предметів шляхом супервізії педагогів, просимо укласти цивільно-правовий договір для проведення процедури:

Мета: надання професійної підтримки та допомоги педагогічному працівнику (здійснення супервізії) *Степаненку Степанові Степановичу, учителю фізики ЗЗСО № _____, у період з 01.10.2025 по 04.03.2025 року*

Тривалість (год.): 16 / 24

Форма проведення супервізії: *групова / індивідуальна*

Кількість осіб: 1 / 2-10

Супервізор: *Іваненко Іван Іванович*

Класи, в яких працює супервізант: 7

Дати: 01.02.2025 – 04.03.2025

Директор школи: Петрук Оксана Василівна