

DATA DEPURERII _____

AVIZAT,
Inspector de specialitate,

FIȘA DE AVIZARE A PROIECTULUI DE PROGRAMĂ PENTRU OPȚIONAL

A. AVIZUL UNITĂȚII ȘCOLARE

Denumirea opționalului _____

Tipul opționalului _____

Grupa _____

Durata _____

An școlar _____

Numărul de activități pe săptămână _____

Autor _____

Instituția de învățământ _____

B. AVIZUL CONSILIULUI PENTRU CURRICULUM AL UNITĂȚII

CRITERII ȘI INDICATORI DE EVALUARE – ÎNVĂȚĂMÂNT PREPRIMAR

| Cap. | | DA | NU | DA cu recomandare |
|------|---|----|----|-------------------|
| I. | Respectarea structurii standard a programei | | | |
| | Argument | | | |
| | Competențe de comunicare | | | |
| | Abilități specifice | | | |
| | Exemple de situații de învățare | | | |
| | Conținuturi | | | |
| | Modalități de evaluare | | | |
| II. | Existența unei bibliografii | | | |
| III. | Elemente de calitate | | | |
| | Respectarea particularităților de vârstă ale preșcolarilor | | | |
| | Concordanța cu interesele copiilor și cu nevoile comunității | | | |
| | Conținutul argumentului: oportunitatea opționalului și realismul în raport cu resursele disponibile | | | |
| | Corelarea competențelor cu activitățile de învățare | | | |
| | Corelarea competențelor cu unitățile de conținut | | | |
| | Adecvarea modalităților de evaluare/realizare la demersul didactic propus | | | |

C. Abilitate pentru susținerea cursului (anexă – acte doveditoare) _____

AVIZUL CCȘ DA DA CU RECOMANDĂRI NU

AVIZUL CONDUCERII INSTITUȚIEI _____

DIRECTOR,

Numele și prenumele _____

Semnătura _____

Ștampila unității L.Ș.