

**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.



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*