**ПЛАН ПОЈАЧАНОГ ВАСПИТНОГ РАДА**

**(доставља се и просветној саветници)**

Име и презиме ученика:

Разред/одељење:

Име и презиме родитеља/старатеља:

Име и презиме наставника (одељенског старешине):

Чланови унутрашње заштитне мреже (УЗМ):

Представници спољашње заштитне мреже (СЗМ):

Период појачаног васпитног рада:

|  |
| --- |
| **Разлог препорученог појачаног васпитног рада:**  |
| **Р.Б.** | **АКТИВНОСТИ** | **НОСИОЦИ** | **САРАДНИЦИ** | **ДИНАМИКА** | **ДОКУМЕНТАЦИЈА** | **ПРАЋЕЊЕ ЕФЕКАТА ПРЕДУЗЕТИХ МЕРА****КАКО/КО И КАДА** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Одељенски старешина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, координатортима \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

родитељ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

МП

**ИЗВЕШТАЈ О ЕФЕКТИМА ПОЈАЧАНОГ ВАСПИТНОГ РАДА И ПРАЋЕЊУ ПОНАШАЊА УЧЕНИКА**

 **(процена установе о потреби и времену извештавања просветне саветнице)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **р.б. активности** | **ИЗВЕШТАЈ О РЕАЛИЗАЦИЈИ** | **ЕФЕКТИ ПРЕДУЗЕТИХ МЕРА/АКТИВНОСТИ** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Закључак и препорученедаљемере/активности:  |

 Одељенски старешина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, педагог \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, родитељ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 Координатор тима заз аштиту: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_