|  |
| --- |
| **Образац 4 - Персонализован програм наставе и учења** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Предмет/област:** | **Циљ(очекивана промена):****Укупно трајање:** |  |  |
| **Кораци/Активности:** | **Реализатори:** | **Учесталост и трајање:** | **Исход/очекивана промена и како ће се она проценити:** | **Начин провере остварености исхода** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |

Напомена: план активности израђује се за сваку идентификовану приоритетну област или предмет

**Датум израде ИОП – а: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Датум следећег састанка за ревизију/евалуацију ИОП –а:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Чланови/це ИОП тима (потписи): стручни сарадник\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **родитељ/старатељ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **учитељ/наставник\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Координатор/одговорна особа за реализацију ИОП –а (потпис):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**