

**Numer nadany wnioskowi
w systemie OPIUM**

wypisz wniosek, dołącz go do systemu
OPIUM, a na wersji papierowej wpisz
numer nadany przez system
(wypełnia wnioskodawca)

--

Formularz należy wypełnić w formie wydruku komputerowego

BYDGOSKI GRANT OŚWIATOWY

FORMULARZ ZGŁOSZENIA PROJEKTU

1. Tytuł projektu oraz forma przedsięwzięcia
(np. konkurs, przegląd, warsztaty itp.)

2. Placówka zgłaszająca projekt (główny organizator)
(w przypadku zespołu szkół wymienić typ placówki)

.....
(dokładna nazwa, adres, numer telefonu lub pieczęć)

**3. Współorganizator/
współorganizatorzy projektu**

.....

4. Nowy projekt

.....

Kontynuacja projektu

1. Od którego roku jest realizowany?
2. Od którego roku jest realizowany w ramach grantu oświatowego?

5. Termin realizacji projektu

w roku kalendarzowym od do

termin zakończenia projektu

miejsce

6. Z jakimi placówkami oświatowymi, innymi podmiotami, stowarzyszeniami, organizacjami, planuje się współpracować przy realizacji projektu?

.....

7. Charakter

przedsięwzięcia
(właściwe podkreślić)

naukowe

artystyczne

rekreacyjne

integracyjne

inne (jakie?)

8. Zasięg

oddziaływania
(właściwe podkreślić)

międzyszkolny

środowiskowy

miejski

regionalny

ogólnopolski

9. Adresaci (właściwe podkreślić)	dzieci w wieku przedszkolnym	dzieci ze szkół podstawowych	młodzież ze szkół gimnazjalnych	młodzież ze szkół ponadgimnazjalnych	inne grupy wiekowe
10. Przewidywana liczba uczestników bezpośrednich (aktywne uczestnictwo) uczestnicy z danej placówki uczestnicy spoza macierzystej placówki					
11. Opis merytoryczny projektu (w przypadku przedsięwzięć wieloletnich także nowość programowa) 					
12. Cele do zrealizowania i przewidywane efekty w wymiarze szkolnym oraz lokalnym (pozytywne rezultaty i osiągnięcia) 					
13. Plan działania					
Termin	Zadanie	Realizator/realizatorzy	Miejsce realizacji (w przypadku, gdy odbywa się ono poza placówką)		

15. Autorzy projektu		
<i>Imię i nazwisko</i>		<i>Podpis</i>
1/		1/
2/		2/
3/		3/
4/		4/

16. Wykonawcy projektu		
<i>Imię i nazwisko</i>	<i>Kwalifikacje do zrealizowania grantu</i>	<i>Podpis</i>
1/	1/	1/
2/	2/	2/
3/	3/	3/
4/	4/	4/

17. Pozytywna opinia Rady Pedagogicznej z dnia

18. Rekomendacja dyrektora placówki

19. Ewentualne inne rekomendacje zewnętrzne
(lub w formie załącznika)

.....
data

.....
dyrektor placówki
zgłaszającej projekt

DYREKTOR WYDZIAŁU

Iwona Waszkiewicz