Załącznik nr 2

do REGULAMINU SZKOLNEGO BUDŻETU OBYWATELSKIEGO

w roku szkolnym 2019/2020

**PROJEKT DO SZKOLENGO BUDŻETU OBYWATELSKIEGO**

**w I Liceum Ogólnokształcącym z Oddziałami Dwujęzycznymi w Nowym Sączu**

**rok szkolny 2019/2020**

*Projekt składa grupa składająca się z co najmniej 3 osób (uczniowie, rodzice, nauczyciele, pracownicy Szkoły).*

*Pamiętajcie, że projekt musi być zgodny z* ***REGULAMINEM SZKOLNEGO BUDŻETU OBYWATELSKIEGO*** *– znajdziecie go na stronie internetowej Szkoły lub szkolnej tablicy informacyjnej. Pamiętajcie, że do projektu należy dołączyć listę poparcia podpisaną przez co najmniej 15 osób spośród uczniów, rodziców, nauczycieli i pracowników Szkoły.*

**NAZWA PROJEKTU**

*Wymyślcie taką nazwę, która będzie krótka i zrozumiała dla innych.*

|  |
| --- |
|  |

**OPIS PROJEKTU**

*Wyjaśnijcie, co chcecie zrobić i dlaczego warto to zrobić. Napiszcie, jaka będzie korzyść dla Szkoły i społeczności szkolnej  
z realizacji Waszego projektu. Napiszcie ile projekt będzie trwał i gdzie chcecie go zrealizować.*

*Pamiętajcie, że projekt powinien być ogólnodostępny.*

|  |
| --- |
|  |

**SZACOWANY KOSZT PROJEKTU**

*Spiszcie w osobnym wierszach wszystkie rzeczy, które trzeba kupić w ramach projektu, a potem oszacujcie ich koszt. Na koniec zsumujcie te koszty. Pamiętajcie, że projekt może kosztować maksymalnie 10 000 zł!*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Co trzeba kupić? | Ile to kosztuje? |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | Szacowany koszt projektu: |  |

**PODPISY AUTORÓW PROJEKTU**

*Podpiszcie się pod swoim projektem.*

*Wyznaczcie spośród Was osobę do kontaktu z członkami Zespołu.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko  klasa w przypadku ucznia | Oznacz siebie | Oznaczyć osobę do kontaktu poprzez podanie do niej nr telefonu lub/i adresu mail. | Podpis autora |
| 1. |  | uczeń  rodzic  nauczyciel  pracownik |  |  |
| 2. |  | uczeń  rodzic  nauczyciel  pracownik |  |  |
| 3. |  | uczeń  rodzic  nauczyciel  pracownik |  |  |
| *Jeśli Wasza grupa liczy* ***więcej niż 3 osoby,*** *wpisz dane pozostałych autorów Waszego projektu na dodatkowej kartce* ***podając w jej nagłówku tytuł projektu****. W przypadku złożenia dodatkowej kartki zaznacz poniższą kratkę.*  Do projektu została załączona lista obejmująca pozostałych autorów projektu. | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATA ZŁOŻENIA PROJEKTU:** |  |

**UWAGI ZESPOŁU ROBOCZEGO**

*To pole zostawcie puste.*

|  |
| --- |
|  |

Załącznik **obowiązkowy** do formularza PROJEKTU

**LISTA POPRACIA DLA PROJEKTU**

**NAZWA PROJEKTU:**

|  |
| --- |
|  |

**PODPISY OSÓB POPIERAJĄCYCH PROJEKT:**

*Zbierzcie* ***co najmniej 15 podpisów*** *na liście poparcia od uczniów, rodziców, nauczycieli i pracowników Szkoły.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko, klasa w przypadku ucznia /**WPISAĆ CZYTELNIE!** | Podpis |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| 8. |  |  |
| 9. |  |  |
| 10. |  |  |
| 11. |  |  |
| 12. |  |  |
| 13. |  |  |
| 14. |  |  |
| 15. |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |