**ZAŁĄCZNIK NR 2**

**DO REGULAMINU SZKOLNEGO BUDŻETU PARTYCYPACYJNEGO**

**Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi nr 82 im. Jana Pawła II w Warszawie**

# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY PROJEKTU

**CZĘŚĆ A – Wypełnia(ją) Wnioskodawca(y)**

*Projekt można napisać samodzielnie, z kolegami i koleżankami albo z dorosłymi (np. nauczycielami, rodzicami). Jeśli potrzebna będzie pomoc, poproś(cie) o nią koordynatorów.*

*Pamiętaj(cie), że projekt musi być zgodny z regulaminem – znajdziesz (znajdziecie) go np. na tablicy informacyjnej.*

**Data:**

*Wymyśl(cie) taką nazwę, która będzie krótka i zrozumiała dla innych.*

**Tytuł:**

*Wpisz(cie) nazwiska i imiona pomysłodawców projektu lub nazwę przedstawicieli, np. klasa.*

**Wnioskodawca:**

*Wpisz(cie) imię i nazwisko Opiekuna projektu – dorosłą osobę, która będzie odpowiedzialna za projekt*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko Opiekuna projektu: Kontakt telefoniczny:**  **Kontakt email:** |  | |
| *Podkreśl* |  |  |
| **Czy wniosek dotyczy klas 1-3** | **TAK** | **NIE** |
| **Czy wniosek dotyczy klas 4-6** | **TAK** | **NIE** |
| **Czy wniosek dotyczy klas 7-8** | **TAK** | **NIE** |

*Opis projektu - Opisz(cie) dokładnie: Co chcecie zrobić? Dlaczego chcecie to zrobić? Co zmieni się w szkole w wyniku Waszego projektu? Komu i dlaczego realizacja projektu przyniesie korzyści? Ile czasu potrzebujecie na realizację? Gdzie chcecie zrealizować Wasz projekt? Opiszcie dokładnie miejsce realizacji projektu. Kiedy chcecie przeprowadzić projekt? Ile czasu potrzebujecie na jego realizację? Przewidywany termin.*

**Opis projektu:**

*Kosztorys projektu. Napiszcie ile kosztuje Wasz projekt? Jeśli projekt będzie wymagał w przyszłości ponoszenia kosztów w ramach jego utrzymania, podajcie ten koszt. Podajcie ogólną sumę, ale również koszt*

*poszczególnych elementów. Postarajcie się podać dokładny, rzeczywisty koszt.*

**Kosztorys projektu:**

*Jeśli Wasz projekt wymaga długoterminowej opieki, napiszcie kto i w jaki sposób będzie to wykonywał.*

|  |
| --- |
| ***Opiekę długoterminową w kolejnych latach nad projektem przejmie:***  dotyczy ☐ nie dotyczy ☐  *(wpiszcie, tylko, jeśli Wasz projekt wymaga długoterminowej – tzn. ponad rocznej – realizacji)* |

*Złóżcie podpisy. W przypadku wersji elektronicznej wpiszcie Wasze pełne imiona i nazwiska.*

**Wnioskodawca/Wnioskodawcy: Opiekun projektu:**

**CZĘŚĆ B – Wypełnia Komisja Szkolnego Budżetu Partycypacyjnego**

*Weryfikacja projektu – informacja zwrotna od Komisji Szkolnego Budżetu Partycypacyjnego.*

*To miejsce zostaw puste. Znajdzie się w nim informacja o pozytywnym lub negatywnym rozpatrzeniu Twojego wniosku wraz z uzasadnieniem.*

Data: ..........................

Wniosek wymaga uzupełnienia: TAK ☐ NIE ☐

Uzupełnienie dotyczy:

Uzupełnienie dostarczono w dniu:

Data: .........................

Wniosek rozpatrzony: POZYTYWNIE  NEGATYWNIE

Uzasadnienie akceptacji/odrzucenia:

Podpis KSBP:

**ZAŁĄCZNIK NR 4**

**DO REGULAMINU SZKOLNEGO BUDŻETU PARTYCYPACYJNEGO**

**Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi nr 82  
 im. Jana Pawła II**

# LISTA POPARCIA DLA PROJEKTU

*Wpisz(cie) taką samą nazwę jak na 1 stronie projektu.*

**LISTA POPARCIA DLA PROJEKTU (nazwa projektu)**

*Zbierz(cie) 20 podpisów na liście poparcia.*

*Pamiętajcie, że na liście nie mogą znaleźć się podpisy Wnioskodawców! (autorów projektu)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Imię i nazwisko ucznia | Klasa | Popis |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |