****

**Formularz zgłoszeniowy**

**PROJEKTU**

**do Szkolnego Budżetu Obywatelskiego**

**Szkoły Podstawowej nr 204 im. Stefana Kardynała Wyszyńskiego w Łodzi**

**realizowanego w roku szkolnym 2023/2024**

Uwaga:

* Przed wypełnieniem należy zapoznać się z regulaminem Szkolnego Budżetu Obywatelskiego.
* Formularz należy wypełnić w sposób czytelny.
* Formularz należy złożyć w wersji papierowej w sekretariacie szkoły w terminie wskazanym w harmonogramie.

|  |
| --- |
| **1. Nazwa projektu (maksymalnie 150 znaków ze spacjami)***Napiszcie jaki tytuł będzie miał projekt? Pamiętajcie, aby odzwierciedlał to, co chcecie zrobić. Tytuł powinien był chwytliwy.* |
|  |

|  |
| --- |
| **2. Opis projektu (maksymalnie 2000 znaków ze spacjami)***Napiszcie na czym będzie polegał projekt? Co chcecie zrobić?* |
|  |

|  |
| --- |
| **3. Główne cele projektu (maksymalnie 500 znaków ze spacjami)***Napiszcie co chcecie osiągnąć dzięki projektowi? Jakie efekty ma przynieść jego realizacja?* |
|  |

|  |
| --- |
| **4. Uzasadnienie realizacji projektu (maksymalnie 2000 znaków ze spacjami)***Napiszcie dlaczego warto zrealizować ten projekt? Na jakie potrzeby lub problemy odpowiada?* |
|  |

|  |
| --- |
| **5. Odbiorcy projektu (maksymalnie 1000 znaków ze spacjami)***Napiszcie do kogo skierowany jest projekt? Kto z niego skorzysta? Czy projekt będzie dostępny dla wszystkich?* |
|  |

|  |
| --- |
| **6. Kosztorys***Wpiszcie wszystkie zaplanowane wydatki w ramach projektu i podsumujcie koszty* |
| **Lp.** | **Nazwa kosztu, cena jednostkowa i ilość** | **Koszt** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Razem** |  |  |

|  |
| --- |
| **7. Czy projekt generuje koszty utrzymania lub dodatkowe koszty?***TAK/NIE**Jeśli TAK, to jakie?*  |
|  |

|  |
| --- |
| **8. Inne istotne informacje dotyczące projektu***Możecie podać dodatkowe informacje dotyczące projektu, załączyć do wniosku zdjęcia, rysunki, wizualizacje itp.* |
|  |

|  |
| --- |
| **9. Grupa projektowa** |
| **Imię** | **Nazwisko** | **Grupa**:* uczeń/uczennica (nr klasy)
* rodzic
* nauczyciel/nauczycielka
* pracownik/pracownica szkoły
 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **10. Kontakt do zespołu projektowego***Podajcie osobę do kontaktu w sprawie projektu oraz jej adres e-mailowy/telefon* |
|  |

|  |
| --- |
| **11. Opiekun zespołu (dotyczy tylko zespołów złożonych z samych uczniów)***Podajcie dane opiekuna zespołu: imię i nazwisko oraz adres e-mailowy/telefon* |
|  |