**ПРИЈАВНИ ОБРАЗАЦ**

*Пре него што започнете са попуњавањем обрасца, проверите да ли имате при руци све потребне податке о установи која се пријављује и осталу потребну документацију.*

*Препорука је да овај Образац попуни просветни/а радник/ца задужен/а за пројекат због адекватног описа самог пројекта. Такође, потребно ја да имате одобрење директора/ице школе као што се тражи на крају Пријавног обрасца.* *Молимо вас да ПАЖЉИВО прочитате Услове за пријављивање за Регионалну награду за успешне праксе учења залагањем у заједници пре попуњавања Пријавног обрасца.*

**Упутство:** Укуцајте своје одговоре у доња поља, одштампајте Пријавни образац, потпишите и оверите печатом, скенирајте Пријавни образац и пошаљите га у ПДФ формату на адресу Е-поште: **cee.sl.award@ioskole.net**са називом Ваше земље у наслову Е-поште. Дозвољено је користити дигитални потпис и печат уместо скенирања.

**Препорука:** Уз попуњени Пријавни образац приложите доказе о имплементираном пројекту који дају ширу и јаснију слику о датом искуству (промотивни материјал, флајери, постери, видео снимци, фотографије, медијски линкови, итд.).

**Напомена:** Приложите доказе, сведочења, изјаве и друге показатеље који одражавају процесе и резултате које ћете објаснити у наставку. Будите јасни и детаљни како бисте пружили доследан опис пројекта.

1. **ИНФОРМАЦИЈЕ О ОБРАЗОВНОЈ ИНСТИТУЦИЈИ**

Пуно име институције:

|  |
| --- |
|    |

Адреса институције:

|  |
| --- |
|    |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Поштански број: | Град/место: | Округ: |

|  |
| --- |
| Држава:  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Телефонски број институције:  | Електронска пошта институције: | Веб странице, блогови, друштвене мреже:  |

|  |
| --- |
| Укупан број особља:   |

**1.2. КОНТЕКСТ У КОЈОЈ ИНСТИТУЦИЈА ДЈЕЛУЈЕ**

(Молимо опишите карактеристике заједнице у којој институција делује. На пример: рурално / урбано окружење, број ученика/ца, опис популације школе, ученика/ца, њихове породице, језик, Ромско становништво, питања заштите животне средине, саобраћаја, изолованости, националности, путева, и тако даље).

|  |
| --- |
| Кратак опис контекста (друштвеног оквира) у којој институција делује (мин. 300 знакова):      |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Да ли је ваша институција: | Окружење институције: | Образовни ниво: |
| ☐ јавна школа☐ приватна школа☐ друштвена организација | ☐ урбано☐ рурално | ☐ предшколска установа (од 3 до 6 година)☐ основна школа (до 14 година)☐ средња школа (не више од 19 година) |

|  |
| --- |
| Тип школе: |
| ☐ предшколска установа (узраст од 3 до 6 година)☐ основна школа од I до V разреда (узраст од 6 до 11)☐ основна школа разред од VI до IX разреда (узраст од 11 до 15)☐ гимназија (средње образовање, 4 године)☐ средња уметничка школа (4 године) | ☐ средња струковна школа (4 године)☐ средња верска школа (4 године)☐ установа за образовање ученика са потешкоћама у развоју☐ Друго, молимо наведите:  |

|  |  |
| --- | --- |
| Да ли је институција раније развијала пројекте учења залагањем у заједници? ☐ ДА☐ НЕ | Од када (година): |

1. **ОПШТЕ ИНФОРМАЦИЈЕ О ИСКУСТВУ УЧЕЊА ЗАЛАГАЊЕМ У ЗАЈЕДНИЦИ**

Име, презиме и радна позиција просветног/е радника/це задуженог/е за искуство учења залагањем у заједници:

|  |
| --- |
|     |

|  |  |
| --- | --- |
| Број телефона задуженог/е за искуство: | Адреса Е-поште: |
|   |   |

Назив пројекта *(ако садржи скраћеницу или измишљени назив, молимо вас да разјасните или додате поднаслов до највише 100 знакова):*

|  |
| --- |
|   |

|  |  |
| --- | --- |
| Датум имплементације: *дан/ месец / година* | Датум завршетка: *дан / месец / година* |
|   |  |

Да ли је пројекат још увек у току?

|  |
| --- |
|  ☐ ДА  ☐НЕ  |

1. **ОПИС ОБРАЗОВНОГ ИСКУСТВА СЕРВИСНОГ-УЧЕЊА**

3.1. Опишите образовно искуство учења залагањем у заједници у најмање 500 знакова. Молимо Вас наведите све најважније информације о пројекту. Овај део ће такође користити у сврху промоције Вашег пројекта у оквирима Регионалне награде.

|  |
| --- |
|         |

3.2. Проблем који треба решити: Утврдити стварне потребе заједнице које искуство жели

да реши.

|  |
| --- |
|              |

3.3. Мотивација: Зашто се институција одлучила да проведе образовно искуство учења залагањем у заједници? (Наведите да ли сте били мотивисни **захтевом заједнице или одлуком школе**)

|  |
| --- |
|       |

1. **ЦИЉНА ГРУПА / КОРИСНИЦИ У ЗАЈЕДНИЦИ**

4.1. Ко је циљна група / корисници искуства учења залагањем у заједници? (најмање 300 знакова)

|  |
| --- |
|       |
| Процењени број учесника циљне групе / корисника у заједници:  |

4.2. Изаберите у табели испод старосни распон и карактеристике циљне групе у заједници:

|  |  |
| --- | --- |
| Старост циљне групе / корисника | Карактеристике циљне групе / корисника  |
| ☐ Деца☐ Адолесценти☐ Млади☐ Одрасли☐ Старији одрасли | ☐Становништво у ситуацији друштвено-економске угрожености☐ Особе са инвалидитетом                                                     ☐ Особе са здравственим тегобама ☐ Азиланати и мигранати                                  ☐ Мањине ☐ Особе са образовни ризиком ☐ Изоловано рурално становништво ☐ Незапослени ☐ Особе које живе у сиромаштву ☐Родитељи адолесцената  ☐ Деца улице (сиромашна деца, бескућници) ☐ Старије особе ☐ Особе лишене слободе ☐ Остало (навести):  |

4.3. Циљна група у заједници припада:

|  |
| --- |
| ☐ истој заједници или насељу као институција☐ другој заједници у близини/околини. Којој? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. **ДИЈАГНОЗА**

Дијагноза укључује утврђивање стварних потреба заједнице и начин на који ће се извршити утврђивање потреба заједнице.

|  |  |
| --- | --- |
| Да ли је извршено посебно испитивање потреба заједнице пре примене искуства? | ☐Да ☐ Не |
| Ко је учествовао?                       | ☐ Управа институције☐Циљна група у заједници                    ☐ Наставно особље ☐Владине агенције                       ☐ Ученици/е   ☐ Организације цивилног друштва                                  |
| Ако је циљна група у заједници учествовала у дијагнози, опишите како: |   |
| Ако су ученици/е учествовали/е у дијагнози, опишите како:  |   |

1. **ЦИЉЕВИ ИСКУСТВА СЕРВИСНОГ УЧЕЊА**

(У овом одељку објасните шта **намеравате да ученици науче као део пројекта и да ли је тај садржај повезан са наставним планом и програмом или можда неким другим курикулумом и сл?**Молимо опишите активности сервиса/акције у заједници као дела искуства).

6.1. Молимо Вас опишите циљеве учења у пројекту. Циљ учења је изјава која представља оно што се од ученика очекује да знају, разумеју и могу да покажу након завршетка процеса учења. Могу се описати као унапређено знање и разумевање, вештине и ставови. На пример: ученик може да планира буџет за активност, ученик може да припреми презентацију, ученик може да набраја предности и мане различитих метода, итд.

|  |
| --- |
|      |

6.2. Молимо Вас опишите циљеве сервиса у пројекту. Циљ сервиса је изјава која представља жељену промену у заједници - решење проблема, задовољену потребу. Састоји се од промена у понашању, политикама и постојећим праксама. На пример: побољшати квалитет социјалних услуга за старије особе у руралним областима, функционисање запуштених подручја, повећати ниво одвајања отпада, итд.

|  |
| --- |
|     |

1. **ПОВЕЗИВАЊЕ УЧЕЊА И СЕРВИСА (УСЛУГЕ) У ЗАЈЕДНИЦИ**

7.1. Попуните табелу повезујући садржај наставног плана и програма, активности учења и активности сервиса у заједници

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Предметни и / или наставни садржај / тема*У овај одељак можете да уврстите и теме унакрсног образовања из постојећег курикулума, на пример развој кључних компетенција, глобално образовање итд.* | Активности учења | Активности сервиса у заједници |
| *Пример:**Биологија.* | *Читање и презентација различитих врста биљака.* | *Садња биљака у заједници.* |
| *Пример:**Српски језик.* | *Како написати молбу, захтев, службени документ?* | *Писање захтева градоначелнику.* |
|  |   |   |
|  |   |   |
|  |   |   |
|  |   |   |
|  |   |   |
|  |   |   |
|  |   |   |

7.2. Искуство се изводи:

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ током школских часова (наставе)☐ изван школских часова☐ током продуженог боравка у школи | Просечан број сати седмично посвећених активностима Сервисног учења:  |

1. **УЧЕСНИЦИ ИСКУСТВА СЕРВИСНОГ УЧЕЊА**

8.1. Наведите број ученика по разредима који учествују у искуству и које активности учења залагањем у заједници обављају? Ставите „Х“ да бисте потврдили да је учешће добровољно (Д) или обавезно (О).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Разред / Година (од –до) | Ако знате колико ученика ове старосне групе има у вашој школи, наведите тачан или процењен број. | Д | О | Број ученика/ца који су учествовали у пројекту. | Опишите активности активности учења залагањем у заједници које изводе ученици (ако су ученици били укључени у различите активности, наведите активности у истом пројекту према старосној групи): |
|  |    |   |   |   |   |

8.2. Колико **одраслих**учествује у искуству и какве активности они обављају?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Одрасли | Број | Активности које обављају |
| Управа школе (дирекор, помоћник директора, стручна служба школе...) |   |   |
| Наставно особље (укључујући асистенте, библиотекаре...)  |   |   |
| Родитељи ученика/ца  |   |   |
| Остало (навести):  |   |   |

8.3. Које су друге **институције / организације**учествовале?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Институција / организација | Назив | Опишите како су учествовали |
| Државне институције  |   |   |
| Организације цивилног друштва  |   |   |
| Привредна друштва/компаније  |   |   |
| Остало (навести):  |   |   |

8.4 Како је **циљна група у заједници**учествовала у активностима активности учења залагањем у заједници? *(Какве су активности обављали?)*

|  |
| --- |
|       |

1. **ЕВАЛУАЦИЈА**

9.1. Да ли је извршена било каква евалуација искуства учења залагањем у заједници? Под евалуацијом подразумевамо процес усмерен на рефлексију постигнућа и ефеката изведених радњи, на пример: прикупљање повратних информација о пројекту од партнера у заједници, евалуација процеса из перспективе ученика, итд. Напомена: Укључите доказе, сведочења и индикаторе који одражавају резултате евалуације.

|  |
| --- |
| ☐ ДА  ☐ НЕ |

9.2. Ко је учествовао у евалуацији?

|  |
| --- |
| ☐ Управа школе/институције ☐Циљна група  ☐Привредна друштва/компаније ☐ Ученици/е ☐ Владине агенције ☐ Организације цивилног друштва ☐Наставно особље ☐Остало: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                         |

9.3. Како је оцењено курикуларно учење ученика? Како знате да су циљеви учења постигнути? На пример: вођење извештаја са пројекта, јавна презентација, самоевалуација ученика.

|  |
| --- |
|      |

9.4. Који су инструменти коришћени за евалуацију активности учења залагањем у заједници? Како је извршена евалуација изведеног учења залагањем у заједници? Како знате да су циљеви сервиса постигнути? На пример: партнери из заједнице пружили су повратне информације о резултатима пројеката и сарадњи са школом.

|  |
| --- |
|      |

1. **РЕЗУЛТАТИ**

10.1. Која побољшања и напредак сте утврдили у учењу ученика?

|  |
| --- |
|      |

10.1. Које промене сте приметили код ученика од почетка примене искуства учења залагањем у заједници?

|  |
| --- |
|      |

10.2. Које промене сте утврдили у заједници као примаоцу сервиса?

|  |
| --- |
|      |

10.3. Која побољшања сте приметили у институционалном животу школе?

|  |
| --- |
|     |

10.4. Да ли сте приложили неки други материјал о искуству учења залагањем у заједници? Молимо Вас да приложите било које додатне документе који дају преглед пројекта, утицаја на ученике/це, школу и заједницу или нешто слично.

|  |  |
| --- | --- |
| ☐Да           Који? (одаберите онолико колико је примењиво)              ☐ Објаве за медије и друштвене мреже ☐ Извештаји о резултатима пројекта                                     ☐Дијагностички алати  ☐ Изјаве/сведочења ученика и/или корисника пројекта                                            ☐ Алати за процену  ☐ Распоред активности *(временски план, задатак, одговорне особе)*                                ☐ Референтни подаци организација које учествују у искуству ☐ Остало *(наведите):* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ☐ Не |

* 1. Опишите промоцију пројекта (није обавезно):

|  |
| --- |
|  |

1. **РЕФЛЕКСИЈА**

(Размишљање о процесу повезује практично искуство које су ученици извршили са циљевима учења).

11.1. Да ли је спроведенa било каквa рефлексија о процесу искуства учења залагањем у заједници?

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ Да           Када? (одаберите онолико колико је примењиво)              ☐пре него што је искуство почело ☐ током искуства                                     ☐након искуства                                          | ☐ Не |

11.2. Опишите методу коју сте користили за рефлексију.

|  |
| --- |
|       |

1. **ЗАВРШНО СЛАВЉЕ**

12.1. Да ли сте организовали завршно славље након завршетка искуства учења залагањем у заједници?

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ Да           Ко је присуствовао? (молимо одаберите онолико колико је примењиво)               ☐Управа школе/институције ☐ Циљна група у заједници☐ Наставно особље ☐ Владине агенције☐Ученици/е ☐ Партнери у заједници | ☐Не |

* 1. Опишите завршно славље у пројекту (необавезно):

|  |
| --- |
|  |

1. **РЕСУРСИ ЗА РАЗВОЈ ИСКУСТВА**

(одаберите све опције које се примењују)

|  |
| --- |
| ☐ Волонтерски рад ученика/ца, наставника и/или родитеља   ☐ Институционални часови ☐ Школски одбор или Савет родитеља   ☐ Организације цивилног друштва ☐ Власници продавница, предузећа, приватни донатори  ☐ Државне агенције ☐ Национални или надлежни програмски фондови   ☐ Остало: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

**14. МЕРЕ БЕЗБЕДНОСТИ / СИГУРНОСНЕ МЕРЕ**

Да ли су донесене мере безбедности за просветне раднике/це и ученике/це током активности учења залагањем у заједници? Ако је одговор да, опишите.

|  |
| --- |
|       |

1. **КОРИШТЕЊЕ НАГРАДНОГ НОВЦА**

Новчани износ додељен победничким искуствима учења залагањем у заједници ИСКЉУЧИВО ће се користити за јачање постојећег искуства учења залагањем у заједници и/или за развој нових образовних искустава учења залагањем у заједници.

Ако добијете новчану награду на који начин ћете је искористити?

|  |
| --- |
|  |

1. **ПОДРШКА ШКОЛЕ/ОРГАНИЗАЦИЈЕ/ИНСТИТУЦИЈЕ**

Име, презиме и радна позиција особе из управе школе/организације/институције која подржава образовно искуство учења залагањем у заједници:

|  |  |
| --- | --- |
|    | Телефон: |
| Е-пошта: |

Потпис                                                                           МП

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_