**ПРИЈАВНИ ОБРАЗАЦ**

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

*Препорука је да овај Образац попуни просвјетни/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 успјешне праксе Сервисног-Учења прије попуњавања Пријавног обрасца.*

**Упутство:** Укуцајте своје одговоре у доња поља, одштампајте Пријавни образац, потпишите и овјерите 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 умјесто 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, свједочења, изјаве и друге показатеље који одражавају процесе и резултате које ћете објаснити у наставку. Будите јасни и детаљни како бисте пружили досљедан опис пројекта.

1. **ИНФОРМАЦИЈЕ О ОБРАЗОВНОЈ ИНСТИТУЦИЈИ**

Пуно име институције:

|  |
| --- |
|    |

Адреса институције:

|  |
| --- |
|    |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Поштански број: | Град/мјесто: | Ентитет/Кантон: |

|  |
| --- |
| 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 дјелује. 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 дјелује (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: |
| [ ]  обданиште (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 умjетничка школа (4 године) | [ ]  средња техничка школа (4 године)[ ]  средња техничка школа (3 године)[ ]  средња вјерска школа (4 године)[ ]  средњошколско образовање за ученике са потешкоћама у развоју (1-4 године)[ ]  Друго, молимо наведите:  |

|  |  |
| --- | --- |
| Да ли је институција раније развијала пројекте Сервисног-Учења? [ ]  ДА[ ]  НЕ | Од када (година): |

1. **ОПШТЕ ИНФОРМАЦИЈЕ О ИСКУСТВУ СЕРВИСНОГ - УЧЕЊА**

Име, презиме и радна позиција просвјетног/е радника/це задуженог/е за искуство Сервисног-Учења:

|  |
| --- |
|     |

|  |  |
| --- | --- |
| 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/ мјесец / година* | Датум завршетка: *дан / мјесец / година* |
|   |  |

Да ли је пројекат још увијек у току?

|  |
| --- |
|  [ ]  ДА  [ ] НЕ  |

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

3.1. Опишите образовно искуство Сервисног-Учења у најмање 500 знакова. Молимо Вас наведите све најважније информације о пројекту. Овај дио ће такође користити у сврху промоције Вашег пројекта у оквирима Регионалне награде.

|  |
| --- |
|         |

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

да ријеши.

|  |
| --- |
|              |

3.3. Мотивација: Зашто се институција одлучила да проведе образовно искуство Сервисног-Учења?

(Наведите да ли сте били мотивисни **захтјевом заједнице или одлуком школе**)

|  |
| --- |
|       |

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

4.1. Ко је циљна група / корисници искуства Сервисног-Учења? (најмање 300 знакова)

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| Старост циљне групе / корисника | Карактеристике циљне групе / корисника  |
| [ ]  Дјеца[ ]  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  [ ]  Дјеца улице (сиромашна дјеца, бескућници) [ ]  Старије особе [ ]  Особе лишене слободе [ ]  Остало (навести):  |

4.3. Циљна група у заједници припада:

|  |
| --- |
| [ ]  истој заједници или насељу као институција[ ]  другој заједници или сусједству. Којој? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. **ДИЈАГНОЗА**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Да ли је извршена посебно испитивање потреба заједнице прије примјене искуства? | [ ] Да [ ]  Не |
| Ко је учествовао?                       | [ ]  Управа институције[ ] Циљана 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 одјељку објасните да шта **намјеравате да ученици науче као дио пројекта и да ли је тај садржај повезан са наставним планом и програмом или можда неким другим курикулумом и сл?**Молимо опишите активности сервиса као дијела искуства).

6.1. Молимо Вас опишите циљеве учења у пројекту. Циљ учења је изјава која представља оно што се од ученика очекује да знају, разумију и могу да покажу, након завршетка процеса учења. Могу се описати као унапријеђено знање и разумијевање, вјештине и ставови. На примјер: 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 промјену у заједници - рјешење проблема, задовољену потребу. Састоји се од промјена у понашању, политикама и постојећим праксама. На примјер: 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 примјер развој кључних компетенција, глобално образовање итд.* | Активности учења | Активности сервиса у заједници |
| *Примјер:**Биологија.* | *Читање и презентација различитих врста биљака.* | *Садња биљака у заједници.* |
| *Примјер:**Српски језик.* | *Како написати молбу, захтјев, службени документ?* | *Писање захтјева градоначелнику.* |
|  |   |   |
|  |   |   |
|  |   |   |
|  |   |   |
|  |   |   |
|  |   |   |
|  |   |   |

7.2. Искуство се изводи:

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  током школских часова (наставе)[ ]  изван школских часова[ ]  током продуженог боравка у школи | Просјечан 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 Сервисног-Учења 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 Сервисног учења 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 Сервисног учења? *(Какве су активности обављали?)*

|  |
| --- |
|       |

1. **ЕВАЛУАЦИЈА**

9.1. Да ли је извршена било каква евалуација искуства Сервисног-Учења? Под евалуацијом подразумијевамо процес усмјерен на рефлексију постигнућа и ефеката изведених радњи, на примјер: прикупљање повратних информација о пројекту од партнера у заједници, евалуација процеса из перспективе ученика, итд. Напомена: Укључите доказе, свједочења 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 оцијењено курикуларно учење ученика? Како знате да су циљеви учења постигнути? На примјер: вођење извјештаја са пројекта, јавна презентација, самоевалуација ученика.

|  |
| --- |
|      |

9.4. Који су инструменти коришћени за евалуацију активности Сервисног-Учења? Како је извршена евалуација изведеног Сервисног-Учења? Како знате да су циљеви сервиса постигнути? На примјер: 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 промјене сте примјетили код ученика од почетка примјене искуства Сервисног-Учења?

|  |
| --- |
|      |

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

|  |
| --- |
|      |

10.3. Која побољшања сте примијетили у институционалном животу школе?

|  |
| --- |
|     |

10.4. Да ли сте приложили неки други материјал о искуству Сервисног-Учења? 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 примјенљиво)              [ ]  Објаве за медије и друштвене мреже [ ]  Извјештаји о резултатима пројекта                                     [ ] Дијагностички алати  [ ]  Изјаве/свједочења ученика и/или корисника пројекта                                            [ ]  Алати за процјену  [ ]  Распоред активности *(временски план, задатак, одговорне особе)*                                [ ]  Референтни подаци организација које учествују у искуству [ ]  Остало *(наведите):* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | [ ]  Не |

* 1. Опишите промоцију пројекта (необавезно):

|  |
| --- |
|  |

1. **РЕФЛЕКСИЈА**

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

11.1. Да ли је проведенa било каквa рефлексија о процесу искуства Сервисног-Учења?

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Да           Када? (одаберите онолико колико је примjенљиво)              [ ] прије 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 Сервисног- Учења?

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Да           Ко је присуствовао? (молимо одаберите онолико колико је примјенљиво)               [ ] Управа школе/институције [ ]  Циљана 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 примјењују)

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

**14. МЈЕРЕ БЕЗБЈЕДНОСТИ / СИГУРНОСНЕ МЈЕРЕ**

Да ли су донесене мјере безбједности за просвјетне раднике/це и ученике/це током активности Сервисног-Учења? Ако је одговор да, опишите.

|  |
| --- |
|       |

1. **КОРИШТЕЊЕ НАГРАДНОГ НОВЦА**

Новчани износ додијељен побједничким искуствима Сервисног учења ИСКЉУЧИВО ће се користити за јачање постојећег искуства Сервисног-Учења и/или за развој нових образовних искустава Сервисног-Учења.

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 Сервисног-Учења:

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

Потпис                                                                           МП

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