**Реєстраційна анкета**

**загальноосвітнього навчального закладу**

**для участі в проекті «Школа – територія прав людини»**

|  |  |
| --- | --- |
| **Інформація про загальноосвітній навчальний заклад** | |
| **Повна назва загальноосвітнього навчального закладу** |  |
| **Адреса та контактний телефон** |  |
| **E-mail загальноосвітнього навчального закладу:** |  |
| **Офіційний сайт/блог**  **загальноосвітнього навчального закладу** |  |
| **Рівень акредитації/спеціалізація:** |  |
| **Загальна кількість учнів:** |  |
| **Загальна кількість учителів:** |  |
| **Інформація про представників загальноосвітнього навчального закладу** | |
| **Контактна особа:**  **(один із учасників команди)** | Ім’я та по-батькові:  Тел. (моб.)  E-mail |
| **Склад команди** | **Учасник 1:** *Директор/заступник директора*  Прізвище, ім’я та по-батькові:  Який предмет викладає:  Стаж роботи на посаді:  E-mail:  Контактний тел.:  **Учасник 2:** *Вчитель*  Прізвище, ім’я та по-батькові:  Який предмет викладає:  Стаж роботи на посаді:  E-mail:  Контактний тел.:  **Учасник 3:** *Психолог/соціальний педагог*  Прізвище, ім’я та по-батькові:  Стаж роботи на посаді:  E-mail:  Контактний тел.:  **Учасник 4**: *Представник батьківської громади*  **(Увага!!! Працівники навчального закладу (педагоги, адміністратори та інші) не можуть представляти батьківську громаду. Недотримання даної умови позбавляє навчальний заклад можливості брати участь у даному курсі.)**  Прізвище, ім’я та по-батькові:  Рід занять:  E-mail:  Контактний тел.: |
| **Досвід з освіти в сфері прав людини** | |
| **Чи має Ваш навчальний заклад досвід навчання правам людини (спецкурси, факультативи, гуртки тощо)? Вкажіть, який саме?** | |
| **Чи має Ваш навчальний заклад досвід освіти в галузі прав людини / громадянської освіти (участь у семінарах, тренінгах, проектах тощо)? Вкажіть, який саме?** | |
| **Мотивація, ідеї щодо подальшої діяльності Вашого навчального закладу (заповнюється спільними зусиллями)** | |
| **Чому саме Ваш навчальний заклад повинен взяти участь у даному курсі?** | |
| **Який досвід/знання Ви хотіли б здобути під час реалізації курсу «Школа – територія прав людини» ?** | |
| **Яким чином Ви плануєте використати набутий досвід/знання?** | |

Дата:

Підпис або ПІБ контактної особи: