**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: