## **Příloha žádosti o podporu z OP VVV**

# **Souhlas školy ze zařazením do MAP II**[[1]](#footnote-1)

**Níže potvrzujeme svůj zájem o spolupráci a zařazení školy v rámci projektu MAP II v regionu ORP Chrudim**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název školy dle IČO:**  |  |
| **RED IZO školy:** |  |

*(může se zapojit každá ZŠ, MŠ, ZUŠ)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Přehled ZŠ, MŠ, ZUŠ – podle IZO** *(každé IZO musí být uvedeno na samostatném řádku, tzn., pokud je pod jedním RED IZO více subjektů se samostatným IZO, musí být uvedeny na jednotlivých řádcích)* | **Zájem o zapojení do aktivit projektu** (do tabulky se píše ANO/NE) |
| 1  |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |

Uvedené údaje jsou pravdivé. Ředitel souhlasí se zapojením do projektu.

V …………………………………. dne …………………………………….

………………………………………………………………………………… …………………………………

*Jméno a příjmení statutárního orgánu / zmocněné osoby* *Podpis*

**V projektu MAP II jsou plánovány tyto aktivity, do kterých můžete být zapojeni:**

**2. Rozvoj a aktualizace strategického dokumentu (Místní akční plán vzdělávání) – AKTIVITA POVINNÁ**

* zpracování dotazníkových šetření, reflexe jejich výstupů, zpracování popisu potřeb všech jednotlivých škol
* analýza podkladů z území a promítnutí změn do strategického dokumentu
* zřízení pracovních skupin: financování, čtenářská gramotnost, matematická gramotnost, rovné příležitosti

V této aktivitě budou zapojeny všechny školy, které projeví zájem o zapojení do projektu MAP II.

Prosím doplňte kontaktní údaje na osobu, která bude v rámci této aktivity komunikovat s realizačním týmem a zajišťovat plnění úkolů na straně školy z této aktivity plynoucích:

Jméno a příjmení …………………………………………………………………….

e-mailová adresa ……………………………………………………………………

telefon ……………………………………………………………………………………

**4. Implementace MAP II – AKTIVITA NEPOVINNÁ**

V rámci této aktivity budou realizovány subprojekty, které vycházejí ze schváleného strategického dokumentu MAP I v podobě ročního akčního plánu MAP:

4.1 Povolání pro život – podpora spolupráce ZŠ se zaměstnavateli v území

 ………………………………………….

4.2 Mobilní technohrátky – podpora polytechnického a přírodovědného vzdělávání ve spolupráci s Univerzitou Pardubice

………………………………………….

4.3 Podpora přechodu mezi stupni vzdělávání – formou přírodovědných a technických soutěží seznámení žáků nižšího stupně vzdělávání s prostředím vyššího stupně vzdělávání v regionu

………………………………………….

4.4 Podpora přírodovědného vzdělávání a environmentálního přístupu - pořádání exkurzí pro MŠ, ZŠ a pedagogy, spolupráce s knihovnami – podpora čtenářské gramotnosti

………………………………………….

4.5 Inkluze v praxi - rozvoje spolupráce mezi školami v oblasti inkluze

…………………………………………

4.6 vzdělávací a informační akce - setkávání v území (pedagogů MŠ, ZŠ, ředitelů škol, rodičů, zástupců organizací a dalších aktérů v oblasti vzdělávání, ….), workshopy, školení, poskytování informací prostřednictvím webu maporpchrudim.cz

………………………………………..

Vyplňte, do kterých subprojektů máte zájem se předběžně zapojit (ANO/NE) na volné řádky výše. Můžete vybrat 0 – 6 aktivit.

………………………………………………………………………………… …………………………………

*Jméno a příjmení statutárního orgánu / zmocněné osoby* *Podpis*

1. Za každé RED IZO musí být vyplněna příloha zvlášť, vždy uveďte všechna IZO spadající pod dané RED IZO. [↑](#footnote-ref-1)