ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ «ΑΝΟΙΧΤΑ ΣΧΟΛΕΙΑ»

Φόρμα υποβολής πρότασης | Ταυτότητα δράσης

 Α. Γενικά στοιχεία πρότασης

|  |  |
| --- | --- |
| **Α1. Φορέας υλοποίησης** |  |
| **Α2. Τίτλος δράσης** |  |
| **Α3. Περίοδος υλοποίησης** | Σχολική χρονιά 2016 - 2017 |
| **Α4. Ημερομηνία υποβολής** |  |

**Α5. Σύντομη περιγραφή της δράσης *[έως 50 λέξεις]*** *Ακολουθεί αναλυτική περιγραφή στο μέρος Β.*

|  |
| --- |
|  |

**Α6. Αναλυτικά στοιχεία φορέα υλοποίησης δράσης (φυσικό ή νομικό πρόσωπο/α)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Όνομα φορέα** |  | | |
| Νομική μορφή |  | Έτος ίδρυσης |  |
| ΑΦΜ |  | ΔΟΥ |  |
| Διεύθυνση (οδός, αριθμός, πόλη, ΤΚ) |  | | |
| Τηλέφωνα επικοινωνίας (σταθερό, κινητό) |  | Email |  |
| Ιστοσελίδα |  | | |
| Νόμιμος εκπρόσωπος |  | | |
| Υπεύθυνος επικοινωνίας για τη δράση |  | | |

**Α7. Στοιχεία τυχόν συνεργαζόμενων φορέων υλοποίησης *(φυσικό ή νομικό πρόσωπο/α)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Όνομα φορέα** |  | | |
| Νομική μορφή |  | Έτος ίδρυσης |  |
| ΑΦΜ |  | ΔΟΥ |  |
| Διεύθυνση (οδός, αριθμός, πόλη, ΤΚ) |  | | |
| Τηλέφωνο |  | Email |  |
| Ιστοσελίδα |  | | |
| Νόμιμος εκπρόσωπος |  | | |
| Υπεύθυνος επικοινωνίας για τη δράση |  | | |

**Α8. Κατηγορία στην οποία εντάσσεται η δράση**

*Μπορείτε να συμπληρώσετε περισσότερα από ένα πεδία.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ενισχυτική διδασκαλία |  | Βοήθεια μελέτης |  | Καλλιτεχνικά |  |
| Θέατρο |  | Μουσική |  | Χορός |  |
| Ψυχαγωγία |  | Χειροτεχνία |  | Παιχνίδι |  |
| Αθλήματα |  | Τεχνολογία |  | Φωτογραφία |  |
| Κινηματογράφος |  | Σχολές γονέων |  | Περιβάλλον |  |
| Πολιτισμός |  | Ειδικές γνώσεις |  | Οικονομία |  |
| Μαγειρική - Διατροφή |  | Εργαστήρι |  | Δημιουργική απασχόληση |  |
| **Παρακαλώ σημειώστε κάτι άλλο:** | | | | | |

**Α9. Ομάδα στόχου**

*Προσδιορίστε τα χαρακτηριστικά της ομάδας στόχου (πχ. παιδιά προσχολικής/σχολικής ηλικίας, έφηβοι, παιδαγωγοί και εκπαιδευτικοί, γονείς, κάτοικοι, επαγγελματίες της τοπικής κοινότητας). Υπάρχει στόχευση σχετικά με την ηλικία, ή κάποιο άλλο χαρακτηριστικό;*

|  |
| --- |
|  |

**Α10. Λειτουργικά χαρακτηριστικά υλοποίησης δράσης**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Συνολική διάρκεια και διάστημα υλοποίησης | (συνολικός αριθμός ωρών για την ολοκλήρωση της δράσης και σε τι διάστημα) | | |
| Διάρκεια κάθε συνάντησης |  | Συχνότητα (κάθε πότε επαναλαμβάνεται;) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Αριθμός συμμετεχόντων (ανά ομάδα/τμήμα) |  |
| Αριθμός ομάδων/τμημάτων που μπορεί να δημιουργηθούν |  |
| Απαιτούμενες δεξιότητες συμμετεχόντων |  |

**Α11. Κόστος**

|  |  |
| --- | --- |
| Η δράση έχει κόστος; | ΝΑΙ  ΟΧΙ  |
| *Τεκμηριώστε το όποιο κόστος, παρέχοντας ανάλυση του προϋπολογισμού ώστε να φαίνονται τα ποσά για αναλώσιμα, εξοπλισμό, αμοιβές κλπ.* |  |
| *Σε περιπτώσεις όπου μέρος ή όλο το κόστος καλύπτεται από κάποιο φορέα, προσδιορίστε την κατανομή και τα στοιχεία του φορέα.* |  |

 Β. Αναλυτική περιγραφή της προτεινόμενης δράσης

**Β1. Αναλυτική περιγραφή δράσης** *(θεματικές, ενότητες, χρονοδιάγραμμα κ.ά.)*

|  |
| --- |
|  |

**Β2.Μεθοδολογική** **προσέγγιση**

|  |
| --- |
|  |

**Β3. Επιμορφωτικό, διδακτικό και υποστηρικτικό υλικό που θα χρησιμοποιηθεί, και ειδικότερα αυτό που θα μοιραστεί στους συμμετέχοντες.**

|  |
| --- |
|  |

**Β4. Ομάδα έργου που θα υλοποιήσει τη δράση**

*Επισυνάψτε τα βιογραφικά μαζί με τη φόρμα υποβολής της πρότασης.*

|  |  |
| --- | --- |
| Αριθμός ατόμων που υλοποιούν τη δράση |  |
| Ονοματεπώνυμο, ειδικότητα, σύντομο βιογραφικό |  |

**Β5. Οφέλη για τους συμμετέχοντες**

*Προσδιορίστε τα οφέλη και τις δεξιότητες που θα αποκομίσουν οι συμμετέχοντες.*

|  |
| --- |
|  |

**Β6. Επισυναπτόμενα αρχεία και επιπλέον στοιχεία**

|  |  |
| --- | --- |
| *Σημειώστε εάν έχετε επισυνάψει αρχεία*  (ε*κπαιδευτικό ή/και επιμορφωτικό υλικό, φωτογραφίες από παλαιότερες δράσεις, βιογραφικά κ.ά.)* | ΝΑΙ  ΟΧΙ  |

**Β7. Εμπειρία σε αντίστοιχες δράσεις**

*Αναφέρετε στοιχεία αντίστοιχων προηγούμενων δραστηριοτήτων που έχει υλοποιήσει ο φορέας σας (έτος, τόπος υλοποίησης, αριθμός συμμετεχόντων, φορέας χρηματοδότησης κλπ)*

|  |
| --- |
|  |

 Γ. Χώρος υλοποίησης της προτεινόμενης δράσης

**Γ1. Χώρος υλοποίησης της δράσης**

|  |  |
| --- | --- |
| Σχολείο / Βρεφονηπιακοί σταθμοί, πρωτοβάθμια ή δευτεροβάθμια εκπαίδευση |  |
| Χώρος υλοποίησης (π.χ. τάξη, αίθουσα πολλαπλών χρήσεων, προαύλιο κλπ). |  |
| Γειτονιά - Περιοχή |  |

**Γ2. Απαιτούμενη υλικοτεχνική υποδομή**

*Αναφέρετε την απαραίτητη υλικοτεχνική υποδομή που απαιτείται για την υλοποίηση της δράσης και διευκρινίστε εάν παρέχεται από το φορέα ή απαιτείται από το σχολείο.*

|  |
| --- |
|  |