Podatci o prijavitelju

 OSNOVNA ŠKOLA SVIBOVEC

OBRAZAC PRIJAVE PROGRAMA

B2 – PROGRAM IZVANŠKOLSKIH AKTIVNOSTI

Eksperimentalni program
OSNOVNA ŠKOLA KAO CJELODNEVNA
ŠKOLA:
Uravnotežen, pravedan, učinkovit i održiv sustav
odgoja i obrazovanja

Datum

|  |
| --- |
| PODATCI O PRIJAVITELJU PROGRAMA |
| 1. | NAZIV PRAVNE OSOBE KOJA PODNOSI PRIJAVU |
|  |
| 2. | ADRESA, MJESTO I POŠTANSKI BROJ |
|  |  |
| 3. | IME I PREZIME OSOBE OVLAŠTENE ZA ZASTUPANJE |
|  |  |
| 4. | KONTAKT TELEFON |
|  |  |
| 5. | ELEKTRONIČKA POŠTA |
|  |  |
| 6. | OIB |
|  |  |
| 7. | IBAN |
|  |  |
| 8. | NAZIV BANKE |
|  |  |

1. **PROGRAM RADA ZA školsku godinu 2024./2025.**
	1. NAZIV PROGRAMA
	2. KRATAK OPIS PROGRAMA
	3. CILJEVI PROGRAMA
	4. PROGRAMSKI SADRŽAJI
	5. BROJ SUDIONIKA
	6. SUDIONICI PROGRAMA (dobna skupina)
	7. INTERVAL ODRŽAVANJA (navesti koliko puta tjedno, dane u tjednu te preferirano vrijeme)
	8. STRUČNI KADAR (kvalifikacije i reference izvoditelja programa)
2. **FINANCIJSKI PLAN**

|  |  |
| --- | --- |
| **Troškovi rada (mjesečno po učeniku)** |  |

Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje:

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

M.P