

Załącznik Nr 1 do regulaminu dofinansowania w ramach programu

**„Wspólna przestrzeń-Rodzice i Szkoła” (WUPERIS)**

Nr wpływu dokumentu .....\*

Data.....

# Wniosek

1. ....

*Nazwa i adres placówki, jednostki samorządu terytorialnego lub rady rodziców*

2. Imię i nazwisko osoby kontaktowej

.....

Numer telefonu osoby kontaktowej .....

Adres e-mail osoby kontaktowej

.....

Planowana liczba uczestników wyjazdu

.....

Oświadczenie o gotowości pokrycia pozostałych kosztów udziału wyjazdu grupy.  
Oświadczenie dotyczy zapłaty pozostałej kwoty po uzyskaniu wsparcia z Fundacji Ars Docendi.

*(Prosimy zaznaczyć krzyżykiem właściwe pole)*

**Potwierdzam**

**Nie potwierdzam**

3. Prosimy napisać maksymalnie 10 krótkich zdań nt. aktywności rady rodziców w Państwa placówce *(realizacja inicjatyw na terenie placówki, współpraca z Dyrekcją placówki, udział w wydarzeniach społecznych- opis lub zdjęcia inicjatyw i wydarzeń)*

*(opis inicjatyw i wydarzeń- liczba punktów do uzyskania 0-5 Pkt.)*

.....  
.....  
.....  
.....

.....

.....

.....

.....

.....

**4. Liczba uczestników zgłoszonych jako grupa zorganizowana do wyjazdu w ramach projektu.**

*(Prosimy zaznaczyć krzyżykiem właściwe pole)*

	<b>Wniosek wyłączony z dofinansowania</b>
a. Poniżej 30 osób	
b. Między 31-50 osób	<input type="checkbox"/> (2 Pkt.)
c. Między 51-70 osób	<input type="checkbox"/> (4 Pkt.)
d. Między 71-100 osób	<input type="checkbox"/> (6 Pkt.)
e. Między 101-130 osób	<input type="checkbox"/> (8 Pkt.)
f. Między 131-150 osób	<input type="checkbox"/> (10 Pkt.)
g. Powyżej 151 osób	<input type="checkbox"/> (12 Pkt.)

**5. Obszar działalności Państwa placówki.**

*(Prosimy zaznaczyć krzyżykiem właściwe pole)*

a. Gmina wiejska	<input type="checkbox"/> (3 Pkt.)
b. Gmina wiejsko-miejska	<input type="checkbox"/> (2 Pkt.)
c. Gmina miejska	<input type="checkbox"/> (1 Pkt.)

**6. Czy uczestniczyliście Państwo wcześniej w programach Fundacji Ars Docendi**

*(Prosimy zaznaczyć krzyżykiem właściwe pole)*

Tak (1 Pkt.)

Nie (3 Pkt.)

7. Czy w planowanych wyjeździe grupy zorganizowanej uczestniczyć będą również rodzice, dziadkowie lub inni opiekunowie dzieci?

(Prosimy zaznaczyć krzyżykiem właściwe pole)

a. Ok. 50% dzieci	Ok. 50% krewni	<input type="checkbox"/> (10 Pkt.)
b. Ok 60% dzieci	Ok. 40% krewni	<input type="checkbox"/> (8 Pkt.)
c. Ok 70% dzieci	Ok. 30% krewni	<input type="checkbox"/> (6 Pkt.)
d. Ok 80% dzieci i więcej	Ok. 20% krewni	<input type="checkbox"/> (2 Pkt.)

8. Deklaracja zakupu dla grupy zorganizowanej dodatkowych pozycji z programu pobytu:

a. Zostanie zakupiony posiłek dla waszej grupy w formie I i II danie	<input type="checkbox"/> (8 Pkt.)
b. Zostanie zakupiona dodatkowa atrakcja w formie: „Przejazd bajkową kolejką”	<input type="checkbox"/> (5 Pkt.)
c. Zostanie zakupiona dodatkowa atrakcja w formie: „Warsztaty edukacyjne”	<input type="checkbox"/> (5 Pkt.)

Maksymalna liczba punktów do uzyskania — 51 Pkt. (100%)

Minimalna liczba punktów do uzyskania pozytywnej decyzji — 25 Pkt

Decyzja zarządu Fundacji Ars Docendi\*

Pozytywna	<input type="checkbox"/>
Negatywna	<input type="checkbox"/>