



Załącznik nr 3 do Regulaminu określającego zasady i tryb przyznawania grantów na realizację zajęć pozalekcyjnych w szkołach prowadzonych przez Gminę Miasto Koszalin

Sprawozdanie z realizacji zajęć oraz wykorzystania środków finansowych przyznanych w ramach grantu na realizację zajęć pozalekcyjnych w szkołach prowadzonych przez Gminę Miasto Koszalin

Sprawozdanie należy wypełnić elektronicznie

I. Podstawowe informacje dotyczące projektu

1. Nazwa zajęć realizowanych w ramach grantu

--

2. Termin realizacji zajęć (od – do)

Termin rozpoczęcia zajęć:											
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DD		MM		RRRR							
Termin zakończenia zajęć:											
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DD		MM		RRRR							

3. Rodzaj zajęć prowadzonych w ramach grantu (w odpowiednim polu wskazać rodzaj zajęć – x)

- | | |
|---|--------------------------|
| a) rozwijające zainteresowania (wiedzwowe) | <input type="checkbox"/> |
| b) przygotowujące do egzaminów zewnętrznych | <input type="checkbox"/> |
| c) sportowe | <input type="checkbox"/> |
| d) zajęcia wyrównawcze | <input type="checkbox"/> |
| e) zajęcia artystyczne | <input type="checkbox"/> |
| f) zajęcia wspomagające z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej | <input type="checkbox"/> |
| g) inne zajęcia | <input type="checkbox"/> |

4. Szkoła, w której realizowane były zajęcia w ramach grantu

--

II. Dane realizującego

1. Imię i nazwisko nauczyciela realizującego zajęcia

--

2. Miejsce pracy nauczyciela (nazwa szkoły)

--

3. Stopień awansu zawodowego (*początkujący, mianowany, dyplomowany*)

nauczyciel początkujący
nauczyciel mianowany
nauczyciel dyplomowany

4. Zajmowane stanowisko

nauczyciel przedmiotu
pedagog
psycholog
pedagog specjalny
nauczyciel bibliotekarz
wychowawca świetlicy
logopeda
doradca zawodowy
nauczyciel nauki zawodu
Inne stanowisko nauczycielskie

jakiego?

jakie?

III. Szczegółowy opis zrealizowanych zajęć

1. Opis zrealizowanych zajęć

2. Opis odbiorców zajęć, w tym informacja o odbiorcach o specjalnych potrzebach edukacyjnych

3. Rzeczywista liczba uczestników zajęć

4. Osiągnięte efekty w wyniku realizacji zajęć (wyniki diagnoz i monitoringu)

5. Współpraca z innymi partnerami przy realizacji zajęć

6. Miejsce realizacji zajęć (*w przypadku realizacji zajęć poza szkołą należy wskazać miejsce ich realizacji*)

IV. Rzeczywisty koszt realizacji zajęć w ramach grantu

1. Rzeczywisty koszt realizacji zajęć ogółem (zł)

--

2. Koszty osobowe (wyszczególnienie)

--

3. Koszty rzeczowe (wyszczególnienie)

--

V. Własnoręczne potwierdzenie danych zawartych w sprawozdaniu.

--

miejsowość i data

--

podpis czytelny osoby realizującej zajęcia

VI. Potwierdzenie przez dyrektora szkoły zrealizowania projektu.

--

miejsowość i data

--

podpis i pieczęć dyrektora szkoły

VII. Przyjęcie sprawozdania przez Dyrektora Wydziału Edukacji Urzędu Miejskiego w Koszalinie (odpowiednie zaznaczyć)

Akceptuję rozliczenie grantu

--

Nie akceptuję rozliczenie grantu

--

uwagi:

.....

.....

.....

--

miejsowość i data

--

*podpis i pieczęć dyrektora Wydziału Edukacji
Urzędu Miejskiego w Koszalinie*