*Załącznik nr 1 do Regulaminu*

**PROJEKT DO SZKOLNEGO BUDŻETU OBYWATELSKIEGO 2024/25**

*Projekt można napisać samodzielnie lub wspólnie z kolegami i koleżankami. Dopilnuj/cie proszę, aby był zgodny z Regulaminem*.

**NAZWA SZKOŁY**

|  |
| --- |
|  |

**NAZWA PROJEKTU**

*Krótka i zrozumiała nazwa*

|  |
| --- |
|  |

***AUTOR ( AUTORZY) PROJEKTU***

*Wpisz/cie każdego pomysłodawcę.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Imię i nazwisko* | *Klasa i wychowawca* | *e-mail* | *telefon* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**OPIS PROJEKTU**

*Wyjaśnij(cie), co chcesz/chcecie zrobić i dlaczego warto to zrobić. Napisz(cie), jaka będzie korzyść dla szkoły i społeczności szkolnej z realizacji projektu. Napisz(cie), ile projekt będzie trwał i gdzie chcesz (chcecie) go zrealizować. Jeśli to możliwe wskaż(cie) dokładne miejsce. Pamiętajcie, że projekt ma być ogólnodostępny.*

|  |
| --- |
|  |

**PRZEWIDYWANY KOSZT PROJEKTU**

*Spisz w osobnych wierszach każdą rzecz, którą trzeba kupić, aby zrealizować ten projekt a potem (samodzielnie bądź z pomocą nauczycieli lub rodziców), oszacuj(cie) ich koszt. Poszukaj przedmiotów, które chcesz kupić w sklepach internetowych (wówczas możesz skopiować link produktu do tabeli) albo w sklepie stacjonarnym i upewnij się, że oferty są aktualne i dostępne, a przedmiot można zakupić na terenie Polski. Na koniec zsumuj(cie) te koszty.*

***PAMIĘTAJ/CIE, ŻE MAŁY PROJEKT TO KOSZT MAX. 1000 ZŁ, a duży projekt to 4 000 zł., co oznacza, że musisz/musicie BARDZO PRECYZYJNIE OPRACOWAĆ JEGO KOSZT (czyli np. materiał + realizacja + wykonanie + np. koszty przesyłki itp.)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *L.P.* | CO TRZEBA KUPIĆ? ILE SZTUK? | *ILE TO KOSZTUJE?* |
| *1* |  |  |
| *2* |  |  |
| *3* |  |  |
| *4* |  |  |
| *5* |  |  |
| *6* |  |  |
| *7* |  |  |
| *8* |  |  |
| *9* |  |  |
| *10* |  |  |
| *11* |  |  |
| *12* |  |  |
| *13* |  |  |
| *14* |  |  |
| *15* |  |  |
| *16* |  |  |
|  |  | *ŁĄCZNIE (KWOTA BRUTTO):*  |

**PODPISY AUTORA/AUTORKI, AUTORÓW PROJEKTU**

Podpisz(cie) się pod swoim projektem.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………………….*(imię i nazwisko)* | ……………………………….*(imię i nazwisko)* | …………………………….*(imię i nazwisko)* |

**DATA ZŁOŻENIA PROJEKTU**

|  |
| --- |
|  |

**UWAGI ZESPOŁU KOORDYNUJĄCEGO**

**(***To pole zostaw(cie) puste- wypełni je Dyrektor i koordynator SBO)*

|  |
| --- |
|  |