Załącznik 1

**Formularz zgłoszeniowy projektu grantowego „Naszym Nauczycielom”**

|  |  |
| --- | --- |
| Temat/tytuł projektu |  |
| Nazwa i adres szkoły/przedszkola |  |
| Imię i nazwisko opiekuna projektu |  |
| Imiona i nazwiska uczniów biorących udział w projekcie |  |
| Telefon i adres e‐mail opiekuna projektu |  |
| Opis projektu |  |
| Harmonogram projektu |  |
| Kosztorys projektu |  |
| Podpis opiekuna projektu |  |
| Podpisy uczniów – uczestników projektu (w przypadku przedszkoli w imieniu uczestników projektu podpisuje się opiekun - nauczyciel) |  |