PROJEKT DO SIÓDEMKOWEGO BUDŻETU OBYWATELSKIEGO

*Projekt można napisać samodzielnie lub wspólnie z kolegami i koleżankami.*

*Dopilnuj(cie), aby był zgodny z Regulaminem SBO.*

# NAZWA PROJEKTU

*Krótka i zrozumiała nazwa.*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

# AUTOR / AUTORZY PROJEKTU

*Wpisz(cie) każdego pomysłodawcę.*

| Imię i nazwisko | Klasa nr w dzienniku | e-mail | telefon |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# KOORDYNATOR PROJEKTU

*Wpisz(cie) osobę (rodzica, nauczyciela), który będzie odpowiadał za realizację projektu.*

| Imię i nazwisko | statut | e-mail | telefon |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# OPIS I CEL PROJEKTU

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

|  |
| --- |

# PRZEWIDYWANY KOSZT PROJEKTU

*Spisz w osobnych wierszach każdą rzecz, którą trzeba kupić, aby zrealizować ten projekt, a potem ich koszt (samodzielnie bądź z pomocą nauczyciela lub rodzica). Poszukaj przedmiotów, które chcesz kupić w sklepach internetowych (wówczas możesz skopiować linki produktu do tabeli) albo w sklepie stacjonarnym i upewnij się, że oferty są aktualne (dostępne), a przedmiot można kupić na terenie Polski. Na koniec zsumuj te koszty, pamiętając, że projekt może mieć wartość określoną w Regulaminie SBO.*

| Lp. | Co trzeba kupić? | Ile sztuk? | Ile to kosztuje? |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Łączna kwota =  |  |

# PODPISY AUTORÓW PROJEKTU

*Podpisz(cie) się pod swoim projektem.*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

# DATA ZŁOŻENIA PROJEKTU

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

# UWAGI ZESPOŁU KOORDYNUJĄCEGO

*To pole zostaw(cie) wolne - wypełni je zespół koordynujący.*

|  |
| --- |

#