

PŘIHLÁŠKA PROJEKTU

***Základní údaje:***

|  |  |
| --- | --- |
| Název projektu: |  |
| Název instituce: |  |

**Termín pro podání přihlášky: 15. 3. 2016**

Vyhrazeno pro údaje Domu zahraniční spolupráce

|  |
| --- |
| *Registrační číslo:* |
|  |

* Přihláška je určena všem organizacím/institucím žádajícím o ocenění Evropskou jazykovou cenou Label 2016 pro inovativní projekty v oblasti jazykového vzdělávání.
* Před vyplněním přihlášky se, prosím, seznamte s obsahem dokumentu **Výzva k předkládání návrhů na ocenění pro inovativní projekty v oblasti jazykového vzdělávání** na [www.naerasmusplus.cz/cz/dalsi-moznosti-spoluprace-label/](http://www.naerasmusplus.cz/cz/dalsi-moznosti-spoluprace-label/)
* Přihlášku vyplňte na počítači, formulář přihlášky **musí být** **kompletně a řádně vyplněn**.
* Součástí formuláře je:
	+ **popis projektu** v českém jazyce v rozsahu nejvýše dvou stran formátu A4
	 (cca 560 slov),
	+ **shrnutí v komunikačním jazyce projektu** nebo v anglickém/německém/ francouzském jazyce v rozsahu cca poloviny strany formátu A4 (cca 140 slov) a
	+ dokument **Potvrzení statutárního zástupce instituce,** který je nutné podepsaný a naskenovaný zaslat e-mailem spolu s přihláškou.
* Přihlášku zašlete elektronicky nejpozději **do 15. 3. 2016** (rozhoduje datum odeslání e-mailu) na e-mailovou adresu: [label@dzs.cz](file:///C%3A%5CUsers%5Cpavla.sabatkova%5CAppData%5CLocal%5CMicrosoft%5CWindows%5CTemporary%20Internet%20Files%5CContent.Outlook%5CW375YQ1C%5Clabel%40dzs.cz).
* Po obdržení přihlášky Vám bude zasláno **potvrzení s registračním číslem**. Pokud potvrzení neobdržíte, informujte se o doručení na e-mailové adrese: jana.votrubova@dzs.cz, případně na telefonním čísle: +420 778 727 351
* Žádné další přílohy k projektu není třeba zasílat, během procesu hodnocení k nim nebude možné přihlédnout.
* V případě potřeby je DZS oprávněn vyžádat si od žadatele další doplňující informace.
1. ***Oficiální název instituce:***
2. ***Adresa:***
3. ***Zřizovatel:***

|  |
| --- |
|  |

1. ***Statutární zástupce instituce:***
2. ***Kontakt na statutárního zástupce instituce:***

Telefonní číslo:

E-mail:

web:

1. ***Vedoucí projektu:***
2. ***Kontakt na vedoucího projektu:***

|  |
| --- |
| Telefonní číslo: E-mail:1. ***Charakterizujte blíže svou školu/instituci popř. další instituce, se  kterými v rámci projektu spolupracujete včetně přístupu k podpoře jazykového vzdělávání:***
2. ***Název projektu:***
3. ***Datum zahájení projektu (případně i jeho ukončení):***
 |
|  |

1. ***Cílová skupina projektu a celkový počet osob zapojených do projektu:***

1. ***Na jaký jazyk je projekt zaměřen (případně i ostatní jazyky, které projekt zahrnuje):***

1. ***Popis projektu v českém jazyce v rozsahu nejvýše 2A4: (cca 560 slov).***

***Neopomeňte: a) stanovení a dosažení cílů projektu***

***b) v čem spatřujete inovativnost projektu***

1. ***Odkaz na výstupy:***

|  |
| --- |
|  |

1. ***Dosavadní a konkrétní výsledky projektu:***
2. ***Udržitelnost výsledků projektu, další plány a možnosti využití vašeho projektu:***

1. ***Shrnutí projektu v komunikačním jazyce projektu nebo v anglickém / německém / francouzském jazyce*** ***v rozsahu cca poloviny strany formátu A4 (cca 140 slov):***
2. ***Materiální, personální a finanční zajištění projektu:***
3. ***Zatrhněte soulad s prioritami pro rok 2016 (jak projekt konkrétně naplňuje dané priority, by mělo vyplývat z Vašeho popisu projektu).***

□ Vícejazyčné školy a třídy – rozmanitost ve školách je pozitivum

□ Společnost podporující jazyky – informální výuka jazyků

□ Výuka jazyků pro všechny

□ Výuka jazyků v předškolním a raném školním věku (5-8 let)

**Tato přihláška byla zaslána spolu s potvrzením statutárního zástupce instituce.**

V ---------, dne