**** ** **

**Akademija Kosova za Demokratiju i Ljudska Prava**

*U sarandnju*

*sa Kosovskim Obrazovnim Centrom;Ministarstvom Obrazovanja, Nauke i Tehnologije; Evropskim Wergeland Centrom*

*i Centrom IPE Pedagoškog Universiteta Ciriha*

***Kosovo***

***6 - 10 decembar 2016***

# PRIJAVA ZA UĆEŠĆE ZA ŠKOLSKE TIMOVE

Molimo vas podnesite aplikaciju najdaljnije **do 30 septembra 2016,** putem e-maila na: mmula@kec-ks.org

 Ako izabran, nominovani tim će primiti poziv od organizatora putem e-maila najdalje **do 14 oktobra 2016,**

sa dodatnim informacijama.

Poziv će biti slan u KONTAKTNU e-mail adresu, nadevedeno u aplikaciju.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazivškole :  |  | **Voᵭa tima**Puno ime e prezime: ………………………………Tel: …………………………..…………………… **KONTAKT e-mail:** ................................................(sve informacije vezane za aplikaciju biće slate na ovu adresu) |

**Informacije u timu**

(Molimo vas beležite da primamo samo cele timove)

|  |
| --- |
| **1. Direktor škole** (ili zamenik direktora): M [ ]  Ž [ ]  Godina roᵭenja: .................Prezime :..................................................................... Ime: E-mail: …………………………………………………..Akademski profil: ……………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………..…………Godine iskustva kao direktor škole: …………………………………………………………..….….…… |

|  |
| --- |
| **2. Nastavnik**: M [ ]  Ž [ ]  Godina roᵭenja: .................Prezime :..................................................................... Ime: E-mail: …………………………………………………..Akademski profil: ……………………………………………………….…………………………………..………………………………………………………………………………………………………..………Nastavnik kojeg predmeta/oblasti: ..................................... Godine iskustva kao nastavnik: ….….................. |

|  |
| --- |
| **3. Predstavnik roditelja ili nevladine organizacije** (molimo podvućite jedno):  M [ ]  Ž [ ]  Godina roᵭenja: .................Prezime :..................................................................... Ime: E-mail: …………………………………………………..Akademski profil: ……………………………………………………….…………………………………..……………………………………………………………………………………………………………….Sadašnja pozicija: …………………………………………………………………………………………… |

**Informacije o školi**

|  |
| --- |
| Naziv škole:............................................................................................................................................................. Addresa: Tel. :....................………… Fax : ...…..……………….……E-mail :...............................................................Starosna doba ućenika: od: ……………….…... do: ….…….....….............Vrsta škole: ........................................................................................................................................................... |

**I. Molimo vas opišite motivaciju da ućestvujete u Akademiju:**

**II. Molimo vas opišite vaše ideje za realizaciju i širenje po povratku u vašoj školi i zajednici:**

## III. Jezici

## Obuka će biti dostupna na albanskom, srpskom i engleskom jeziku (u zavisnosti od potreba ućesnika). Rad u grupama je predviᵭen i biće podržan u lokalnim jezicima. Sesije održane na enlgeskom jeziku će biti prevedene.

Materiali obuke će biti obezbeᵭeni u navedenim jezicima. Takoᵭe, dodatni materiali na engleskom jeziku će biti obezbeᵭeni. Zato, poželjno je da barem jedan ćlan tima ima dobro znanje egleskog jezika.

**IV. Da bi smo što više prilagodili abuku vašim potrebama, hteli bismo da vi razmišljate o situaciju u vašoj školi:**

**Vizija:**

Koju školsku kulturu hoćete promovisati u vašoj školi kroz ućešće u Akademiju

…………………………………………………………………………………………………………….

**Iskustvo:**

Šta ste uradili u školi u vezi sa temama pokrivene akademijom?

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

**Izazovi:**

Sa kojim vrstama izazova/svakodnevnih problema se suoćavate u školi, a koje se nadate da ćete moći eliminisati ili smanjiti kroz ućešće u Akademiju?

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

Datum: ...………………………………………….........

Potpis direktora škole: ....…………...….…............

Potpis nastavnika: ....…………………..…….........

Potpis predsavnika partner organizacije: ....……………............