**VZOR**

Tento vzor není povinný, ale ŘO OP VVV ho doporučuje využívat. Pokud příjemce doloží vlastní formulář záznamu, musí obsahovat povinné informace dle specifikace aktivity v  Pravidlech pro žadatele a příjemce – specifická část.

# Záznam o realizaci aktivity Projektový den v klubovně (povinně volitelná aktivita č. 11. a č. 12)\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Registrační číslo projektu**  (doplňte pouze poslední pětičíslí) | | CZ.02.3.68/0.0/0.0/18\_071/00\_ \_ \_ \_ \_ |
| **Příjemce projektu** | **Název** |  |
| **IČ** |  |
| **Název projektu** | |  |
| **Realizátor aktivity** | **Název** |  |
| **IČ** |  |
| **Jméno a příjmení pracovníka NNO** | |  |
| **Jméno a příjmení pracovníka – odborníka z praxe** | |  |

\*Za každý čtyřhodinový blok projektového vzdělávání bude doložen vždy 1 záznam.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datum:**  Klikněte sem a zadejte datum. | **Počet hodin:** | **Místo konání projektového dne:** |
| **Téma/název projektového dne** | | |
| **Příprava**  *Popište, jak probíhala společná příprava na realizaci aktivity (např. jaký problémový úkol byl pro účastníky stanoven, jak navazoval na běžné činnosti v klubovně, jaké materiální vybavení jste potřebovali apod.).* | | |
| **Popis realizace projektového dne**  *Popište, jak proběhla realizace aktivity (např. motivaci a zapojení účastníků, jak účastníci plnili projektový úkol, jak byly rozděleny role apod.).* | | |
| **Reflexe**  *Zhodnoťte průběh projektového dne, využití zvolených metod a jejich vliv na výsledky účastníků projektu (např. uveďte, jak se dařila vzájemná spolupráce s odborníkem, co ze zkušeností můžete využít v rámci vaší další činnosti, co je třeba příště změnit, jaký přínos měl projektový den pro účastníky apod.).* | | |

**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ K POVINNĚ VOLITELNÉ AKTIVITĚ Č. 11/12**

**Tímto stvrzujeme, že pracovník NNO, který se zúčastnil realizace aktivity, je zapojen do neformálního vzdělávání dětí a mládeže a že uvedené informace jsou pravdivé.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Jméno, příjmení** | **Podpis** | **Datum** |
| **Pracovník/dobrovolník NNO** |  |  |  |
| **Odborník z praxe** |  |  |  |
| **Statutární orgán realizátora aktivity***\*\** |  |  |  |

*\*\*Nebo jím pověřená osoba (v tom případě je nutné doložit plnou moc).*

*(Otisk razítka organizace není vyžadován).*