**Kiemelt Pénziránytű Iskola cím 2019/2020**

**2. melléklet**

Alulírott ………………………………….………………………, a ……………………………………………………………………………….. ………………………………………………………............................. (intézmény neve, címe) vezetőjeként aláírásommal ezúton vállalom, hogy a Kiemelt Pénziránytű Iskola cím EZÜST fokozatának elnyerése érdekében a 2019/2020-as tanévben az alábbiak közül teljesítem (az egyiket kérjük X-el jelölni):

|  |
| --- |
|  |

Helyszínt biztosítok és legalább 15 fő résztvevőt szervezek régiónkból a Pénziránytű Alapítvány középiskolai vagy általános iskolai 30 órás ingyenes akkreditált képzéséhez. (Maximum résztvevői létszám 25-30 fő.)

|  |
| --- |
|  |

A tanév során legalább 3 másik intézmény meghívásával, minimum 30 fő részvételével a pénzügyi nevelés témakörében regionális tanári workshopot szervezek a jó gyakorlatok bemutatására, a Pénziránytű Alapítvánnyal egyeztetett tematikával és előadókkal.

**Továbbképzéshez helyszín és résztvevők biztosítása vállalás esetén kitöltendő:**

Képzés szintje (az egyik jelölése kötelező):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Középiskolai tanároknak szóló képzés |  | Általános iskolai tanároknak szóló képzés  |

Résztvevő pedagógusok (megjelölhető csak az egyik vagy mindkettő is)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Saját tantestület – várhatóan ……….fő |  | Külsős pedagógusok – várhatóan ……..…. fő |

Külsős tantestület esetén a meghívni tervezett intézmények köre (száma, típusa, esetleg konkrét megnevezése):

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Internet/ számítógép terem biztosított a képzés ideje alatt (aláhúzással jelölendő):  | igen | nem |
| A 3 napos képzés tervezett dátuma a 2019/2020-as tanévben (utólag módosítható): |  |

**Workshop tartása vállalás esetén kitöltendő:**

|  |  |
| --- | --- |
| Meghívott intézmények listája *(további sorokkal bővíthető!):* | 1. |
| 2. |
| 3. |
| Résztvevők tervezett létszáma: |  |
| Tervezett dátum a 2019/2020-as tanévben (utólag módosítható): |  |
| Rövid programterv, a programelemekkel kapcsolatos várható költségtényezők és azok nagyságrendje |  |

*Kelt:* ……………………………………......................

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

intézményvezető aláírása, pecsét kapcsolattartó aláírása

*Kérjük a mellékletet számítógéppel kitölteni és saját kezű aláírással benyújtani*

*2019. szeptember 30-ig.*