**Prijavni obrazec za izbor sodelujočih vzgojno-izobraževalnih zavodov v programu »Dvig digitalne kompetentnosti«**

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv vzgojno-izobraževalnega zavoda (VIZ): |  |
| Naslov VIZ: |  |
| Ime in priimek odgovorne osebe: |  |
| Elektronski naslov odgovorne osebe: |  |
| Telefonska št., na kateri je odgovorna oseba dosegljiva: |  |

**Organizacijska oblika VIZ (DA/NE):**

|  |  |
| --- | --- |
| Enovit VIZ |  |
| VIZ z organizacijskimi enotami (OE) |  |

**Izpolnijo VIZ-i z organizacijskimi enotami**:

|  |  |
| --- | --- |
| OE, s katero se VIZ prijavlja za sodelovanje v projektu: |  |
| Ime in priimek zastopnika OE (ravnatelj/-ica): |  |
| Elektronski naslov zastopnika OE: |  |

**VIZ deluje na področju organizacijske enote Zavoda RS za šolstvo (vpišite v tabelo):**

* OE Celje
* OE Koper
* OE Kranj
* OE Ljubljana
* OE Maribor
* OE Murska Sobota
* OE Nova Gorica
* OE Novo mesto
* OE Slovenj Gradec

|  |  |
| --- | --- |
| OE Zavoda RS za šolstvo |  |

**Tip VIZ oz. OE VIZ (zavodi z različnimi OE vpišite v tabelo tip OE, s katero se prijavljate; primer: če se prijavi vrtec pri osnovni šoli, vpišite "osnovna šola z vrtcem"):**

* samostojna osnovna šola
* osnovna šola z vrtcem
* glasbena šola
* srednja šola
* dijaški dom
* zavod za izobraževanje otrok s posebnimi potrebami

|  |  |
| --- | --- |
| Tip VIZ oz. OE VIZ: |  |
| Število učencev/dijakov v VIZ: |  |

**Glede na kriterije in merila javnega poziva natančneje vpišite v tabelo za prijavljeni VIZ:**

**Osnovna šola:**

* z vrtcem
* poleg osnovne šole z enakovrednim izobrazbenim standardom tudi osnovna šola s programom z nižjim izobrazbenim standardom
* osnovna šola iz obmejnega problemskega območja

**Glasbena šola:**

* nismo glasbena šola iz obmejnega problemskega območja
* smo glasbena šola iz obmejnega problemskega območja

**Srednja šola:**

* nismo srednja šola iz obmejnega problemskega območja
* smo glasbena šola iz obmejnega problemskega območja

**Dijaški dom:**

* nismo dijaški dom iz obmejnega problemskega območja
* smo dijaški dom iz obmejnega problemskega območja

**Zavod za izobraževanje otrok s posebnimi potrebami:**

* nismo zavod za izobraževanje otrok s posebnimi potrebami iz obmejnega problemskega območja
* smo zavod za izobraževanje otrok s posebnimi potrebami iz obmejnega problemskega območja

|  |  |
| --- | --- |
| **Tip VIZ**  (primer: Osnovna šola) | **Pojasnilo**  (primer: poleg osnovne šole z enakovrednim izobrazbenim standardom tudi osnovna šola s programom z nižjim izobrazbenim standardom) |
|  |  |

**Ali ste v obdobju od 2010 dalje sodelovali v razvojnih projektih,** ki sta jih vodila/v katerih sta sodelovala Zavod RS za šolstvo ali ARNES?

|  |  |
| --- | --- |
| Vpišite DA/NE |  |

**Ali ste v zadnjih 10 letih sodelovali v katerih koli drugih razvojnih projektih v katerih** prijavitelj v projektih ni sodeloval z ZRSŠ ali ARNES-om?

|  |  |
| --- | --- |
| Vpišite DA/NE |  |

Če ste na zadnje vprašanje odgovorili pritrdilno, navedite imena razvojnih projektov

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ime/akronim projekta**  (primer: CONA) | **Obdobje**  (primer: 2017-2020) | **Nosilec projekta**  (primer: Interreg) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Izjavljamo, da so v obrazcu navedeni podatki resnični in točni.**

|  |  |
| --- | --- |
| Obrazec je izpolnil (ime in priimek): |  |
| Elektronski naslov: |  |
| Odgovorna oseba (ime in priimek): |  |
| Podpis odgovorne osebe: |  |
| Žig: |  |