Povinný vzor záznamu o realizaci aktivit

# Záznam o realizaci aktivity Tandemové neformální vzdělávání (povinně volitelná aktivita č. 6 )

|  |  |
| --- | --- |
| **Registrační číslo projektu** (doplňte pouze poslední pětičíslí) | CZ.02.3.68/0.0/0.0/18\_071/0016507 |
| **Příjemce projektu**  | **Název** | RADAMBUK- Rada dětí a mládeže Jihočeského kraje z.s. |
| **IČ** | 26516519 |
| **Název projektu** | Pod jednou střechou II. |
| **Realizátor aktivity (název a IČ)** | **Název** |  |
| **IČ** |  |
| **Jméno a příjmení 1. pracovníka** |  |
| **Jméno a příjmení 2. pracovníka** |  |

**Tandemové neformální vzdělávání (dále jen TNV)**

Údaje o realizaci tandemového neformálního vzdělávání pro dva pracovníky, kteří společně naplánují a zrealizují 10 hodin TNV (dohromady lze spojovat maximálně 2 hodiny) v průběhu 5 měsíců, ve kterých probíhá neformální vzdělávání (1 h = 60 min.). **Celkový rozsah TNV musí dosáhnout minimálně 10 hodin. Pro každé TNV je nutné doložit samostatný zápis (tj. tabulku níže).** Příjemce tedy doloží minimálně 5 zápisů (5 x 2 hodiny TNV), maximálně 10 zápisů. Níže uvedenou tabulku zkopírujte v případě potřeby tolikrát, kolikrát se TNV konalo.

**Údaje vyplňují oba pracovníci společně.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datum:** Klikněte sem a zadejte datum. | **Počet hodin:**  | **Pořadové číslo setkání TNV:**  |
| **Příprava***Popište, jak probíhala společná příprava na realizaci aktivity TNV (např. proč jste zvolili dané téma, co vše bylo třeba připravit – prostředí, pomůcky, jaké bylo plánováno rozdělení rolí apod.).* |
| **Popis realizace** *Popište, jak proběhly jednotlivé hodiny TNV (např. podmínky realizace, jakým způsobem byli účastníci motivováni a zapojeni, zda bylo dodrženo naplánované rozdělení rolí apod.).* |
| **Reflexe TNV** *Uveďte, jak se dařila vzájemná spolupráce. Popište přínos využití metody TNV v rámci vaší činnosti. Uveďte, jaký vliv mělo TNV na výsledky vzdělávání účastníků.* |

**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ K POVINNĚ VOLITELNÉ AKTIVITĚ Č. 6**

**Tímto stvrzujeme, že níže uvedené osoby, které se zúčastnily realizace aktivity, jsou zapojeny do neformálního vzdělávání dětí a mládeže a že uvedené informace jsou pravdivé.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Jméno, příjmení** | **Podpis** | **Datum** |
| **1. pracovník**  |  |  |  |
| **2.** **pracovník** |  |  |  |
| **Statutární orgán realizátora aktivity***\** |  |  |  |

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

 *(Otisk razítka organizace není vyžadován).*