**Projekt Grada Osijeka — Centar izvrsnosti Osijek (CIO):**

**Razvoj darovitosti učenika osnovnih škola**

**PRIJAVNICA**

ZA CIO RADIONICE U ŠKOLSKOJ 2019./2020. GODINI

**NAPOMENA:** Molimo prije ispunjavanja prijavnice pažljivo pročitajte opis projekta i sadržaj radionica na mrežnoj stranici škole. Rad je u svim ponuđenim radionicama predviđen za **visokomotivirane učenike od 5. do 8. razreda**. Aktivnosti su u radionicama **vrlo zahtjevne: intelektualno i emocionalno, katkad i tjelesno i vremenski**. Podrazumijeva se da su učenici koji sudjeluju u radionicama **samostalni, tolerantni, zainteresirani za učenje složenih sadržaja i spremni na rad.**

Radionice su za učenike besplatne. Organizirane su subotom kao program rada u trajanju od 15 susreta po 4 školska sata u prostoru gradskih osnovnih škola (9:00 – 12:00). Prijavnicu ispunjava roditelj ili skrbnik učenika koji svojim potpisom na dnu prijavnice jamči točnost svih navedenih podataka. Uredno i čitko ispunjenu prijavnicu **predajte u ured stručnih suradnika u školi koju učenik pohađa** (psihologu, ili drugome stručnom suradniku) od **18.** do **26. rujna 2019.** do kraja radnoga dana škole. Predana je prijavnica preduvjet za sudjelovanje, ali nije jamstvo uključivanja učenika u radionicu. Nepotpune i zakašnjele prijavnice neće se razmatrati.

|  |
| --- |
| **Podatci o učeniku** |
| ime i prezime učenika: |  |
| datum rođenja učenika: |  |
| spol *(zaokružiti spol djeteta):* |  muški ženski |
| razred *(zaokružiti razred):* | 5. 6. 7. 8. |
| kućna adresa:  |  |
| GSM učenika (ili broj telefona za kontakt): |  |
| e-mail adresa učenika: |  |
| točan naziv OŠ koju učenik pohađa: |  |

|  |
| --- |
| **Podatci o roditelju ili skrbniku učenika** |
| ime i prezime za kontakt: |  |
| kućna adresa: |  |
| GSM roditelja ili skrbnika (ili broj telefona za kontakt): |  |
| e-mail adresa roditelja ili skrbnika: |  |

**PONUDA CIO RADIONICA U ŠKOLSKOJ 2019./2020. GODINI**

**PO PODRUČJIMA I OSNOVNIM ŠKOLAMA**

Poštovani roditelju, ili skrbniče!

Osnovne škole kao projektni partneri nude različite radionice u ovoj školskoj godini. Ponuda nastavnih aktivnosti je besplatna i dostupna u cijelome gradu. Pročitajte opis sadržaja svih radionica na mrežnoj stranici škole. Radionice se iz umjetničkoga i znanstvenoga područja odvijaju alternativnim redoslijedom odvijanja susreta. To znači da **učenik može sudjelovati besplatno u najviše jednoj umjetničkoj i jednoj znanstvenoj radionici, tj. svake subote, ako je pozvan i to želi.** Aktivnosti se iz područja znanosti odvijaju istodobno u skupinama od 9 do 12 sati subotom. To znači da ne možete prijaviti istodobno sudjelovanje učenika u više radionica iz znanstvenoga područja jer se sve odvijaju u isto vrijeme. Isto vrijedi i za odvijanje radionica iz umjetničkoga područja.

U skladu sa sposobnostima i interesima učenika u širokim područjima umjetnosti i znanosti, a u dogovoru sa zainteresiranim učenikom, odaberite do dvije radionice zaokruživanjem rednoga broja ispred radionica koje učenik bira i gdje tj. u kojoj preferiranoj školi.

|  |  |
| --- | --- |
| **UMJETNIČKO PODRUČJE** | **ZNANSTVENO PODRUČJE** |
| **OŠ VLADIMIRA BECIĆA**Radionice:1. Hrvatski jezik2. Dramska skupina3. Likovna umjetnost | **OŠ "RETFALA"**Radionice: 1. Fizika2. Biologija i kemija3. Geografija |
|  |  |
| **OŠ SVETE ANE** | **OŠ ANTUNA MIHANOVIĆA** |
| Radionice:1. Dramska skupina (na njemačkom jeziku)2. Dramska skupina3. Likovna umjetnost | Radionice: 1. Matematika2. Biologija i kemija3. Geografija |
|  |  |
| **OŠ FRANJE KREŽME** | **OŠ "MLADOST"** |
| Radionice:1. Kreativno pisanje2. Dramska skupina3. Likovna umjetnost | Radionice: 1. Matematika2. Biologija i kemija3. Informatika |
|  |  |
| **OŠ "TIN UJEVIĆ"**Radionice:1. Kreativno pisanje2. Hrvatski jezik3. Likovna umjetnost | **OŠ JAGODE TRUHELKE**Radionice: 1. Matematika-informatika2. Biologija i kemija3. Fizika |

Od zaokruženih radionica, upišite prvi i drugi željeni izbor naziva radionice i mjesta održavanja. Što dijete radije želi upišite pod redni broj 1, a što želi malo manje upišite pod redni broj 2. **Zaokruženi i navedeni izbori nisu jamstvo da će učenik biti pozvan u željenu radionicu i odabranu školu.**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  |
| 2. |  |

**IZJAVA SUGLASNOSTI ZAKONSKOGA ZASTUPNIKA (RODITELJA, ILI SKRBNIKA)**

 **O PRAVILIMA PONAŠANJA UČENIKA TIJEKOM CIO RADIONICA**

**A) PONAŠANJE UČENIKA TIJEKOM TRAJANJA RADIONICE U ŠKOLI**

***Važna napomena***: Zakonski zastupnici (roditelji, ili skrbnici) dužni su informirati voditelja radionice o učenikovu zdravstvenom stanju, ako ima neku akutnu, ili kroničnu bolest, ako mora redovito koristiti lijekove, ili bilo koju drugu važnu informaciju za sigurnost učenika kao polaznika radionica.

Učenik je dužan:

1. Poštovati vrijeme početka i kraja rada u radionicama.
2. Tijekom radionica stalno nositi akreditaciju s imenom i prezimenom.
3. Javiti se voditelju radionice koju pohađa za svaki izvanredni odlazak s radionice.
4. Brinuti se o svojoj sigurnosti. Strogo se zabranjuje bilo kakvo postupanje učenika koje dovodi do namjernoga, ili nenamjernoga izlaganja opasnim situacijama sebe, ili drugih učenika u radionici.
5. Brinuti se o prostoru radionice i imovini u prostoru radionice. Ako učenik napravi materijalnu, ili drugu štetu, roditelj se obvezuje podmiriti nastale troškove.
6. Poštovati sva navedena pravila i pravila sigurnosti vezana uz specifičnosti rada radionice po zahtjevu voditelja radionice, posebice tijekom terenske nastave izvan učionice i škole. Ako se učenik ne pridržava pravila radionice bit će upućen kući prethodno obaviještenom roditelju.

Suglasan sam s navedenim dužnostima koje se u radionici zahtijevaju od moga djeteta (učenika).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(potpis zakonskoga zastupnika/-ce)

**B) U SLUČAJU HITNOGA MEDICINSKOG SLUČAJA**

Tijekom trajanja CIO radionica u školi učenici će biti u sigurnom okružju pod odgovarajućim nadzorom odraslih osoba. Ipak, u slučaju hitnoga medicinskog slučaju, trebamo Vašu dozvolu za djelovanje u skladu s najboljim interesom djeteta. Stoga Vas molimo, pažljivo pročitajte sljedeću suglasnost prije nego je potpišete:

“U slučaju bolesti, ili nezgode, dajem pristanak za neophodno liječenje u skladu sa procjenom kvalificiranog liječnika. Ako me ne uspijete kontaktirati, a potreban je hitan tretman, slažem se da bilo koji obrazac pristanka koji zahtijeva bolnica, u moje ime potpiše odgovorna osoba (učitelj) u pratnji djeteta. Međutim, razumijem da ćete me kontaktirati što je prije moguće. U hitnim slučajevima, možete me kontaktirati na navedeni broj telefona.”

Telefonski broj u slučaju hitnoga medicinskog slučaja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(potpis zakonskoga zastupnika)

**C) SUGLASNOST ZA OBJAVLJIVANJE FOTOGRAFIJA I INTERVJUA/RAZGOVORA**

Rad Centra izvrsnosti Osijek bit će medijski popraćen. Dajete li suglasnost da imenovano dijete, ukoliko to želi, sudjeluje u medijskom predstavljanju (kroz fotografije, pisani, ili snimljeni materijal) projektnih aktivnosti? Zaokružite svoj odgovor:

DA, SUGLASAN SAM NE, NISAM SUGLASAN

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(potpis zakonskoga zastupnika)

Jeste li suglasni da podatak o općim kognitivnim sposobnostima učenika, uz poštivanje tajnosti podataka i u skladu sa etikom psihološke djelatnosti, jednokratno dobije psiholog u Projektnom timu CIO projekta u svrhu uključivanja učenika u CIO radionice?

DA NE

Prijavljujem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ime i prezime učenika)* na radionicu/-e projekta Centar izvrsnosti Osijek u Školskoj 2019./2020. godini. Svojim potpisom jamčim da su svi u prijavnici navedeni podatci točni.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(potpis roditelja / skrbnika) (mjesto, datum)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (potpis učenika/sudionika radionice)

Obavijest o rezultatima prijave učenika i lista pozvanih učenika bit će dostupni kod stručnih suradnika u školi koju učenik pohađa, najranije **1. listopada 2019. do 14:00**  kao i poslani od strane koordinatora projektnih aktivnosti (koordinator@centarizvrsnostiosijek.eu) na čitku i točnu e-mail adresu roditelja/skrbnika učenika.

Hvala Vam na suradnji, uz srdačan pozdrav!

Informacije se iz ove prijavnice tretiraju kao povjerljive. Dostupne su isključivo stručnim suradnicima u školi koji zaprimaju prijavnice, voditelju radionice koji učenik/ca polazi te Projektnome timu projekta Centar izvrsnosti Osijek (CIO): Razvoj darovitosti učenika osnovnih škola / https://centarizvrsnostiosijek.eu/