|  |
| --- |
| **ZGŁOSZENIE SZKOŁY** |

**do udziału w projekcie „CHROŃMY MŁODOŚĆ w SIECI – program na rzecz bezpiecznego korzystania z komputera i Internetu przez młodzież”**

|  |
| --- |
| **I. DANE PLACÓWKI:** |
| Nazwa / rodzaj placówki: |  |
| adres: | ul.: |  | numer: |  |
| miejscowość: |  |
|  | poczta: |  | kod pocztowy: |  |
| adres e-mail: |  | tel. kontaktowy: |  |
| adres strony www: |  |
| liczba uczniów: |  |
| **II. INFORMACJE DODATKOWE** |
| 1. Czy szkoła realizuje zajęcia edukacyjno-profilaktyczne dotyczące bezpiecznego korzystania z komputera i Internetu? (proszę podkreślić właściwą odpowiedź) |
| **TAK** | **NIE** |
| Jeśli tak, proszę wymienić jakie? Dla ilu uczniów? |
|  |
| 2. Czy szkoła posiada program/procedurę zapobiegania i reagowania na cyberprzemoc skonsultowany/ą z uczniami i ich rodzicami? (proszę podkreślić właściwą odpowiedź) |
| **TAK** | **NIE** |
| Jeśli tak, proszę wymienić jaki? W jaki sposób odbyły się konsultacje? |
|  |
| 3. Proszę podać imiona i nazwiska nauczycieli rekomendowanych do udziału w projekcie? (min. 2, max. 3 os.) |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………Miejscowość, data | ………………………………………….………Pieczęć placówki, podpis Dyrektora |