

ПРОЄКТ

Номер та назва навчального закладу	ТЗОШ №14
Ідентифікаційний номер проєкту	14-10

ВСІ ПУНКТИ Є ОБОВ'ЯЗКОВИМИ ДЛЯ ЗАПОВНЕННЯ!

Інформація про автора/ку проєкту:

Ім'я та Прізвище автора/ки або представника від команди	Бідочко Вікторія, Худа Анастасія
Клас навчального закладу:	10-Б
E-mail:	anastasia.khuda@gmail.com
Контактний № тел.	0681051514
Підпис	
Ім'я та Прізвища учасників команди проєкту	Худа Анастасія Бідочко Вікторія Околович Наталія Малярська Софія

1. Назва проєкту (не більше 15 слів):

Відпочинкова зона «Релакс»

2. ПІБ автора/ки або команди авторів проєкту:

Бідочко Вікторія Тарасівна, Худа Анастасія Андріївна

3. Тематика проєкту:

Відпочинкова зона

4. Місце реалізації проєкту (територія навчального закладу, приміщення, кабінет):

Коридор першого поверху

5. Потреби яких учнів задовольняє проєкт (основні групи учнів, які зможуть користуватися результатами проєкту, як ними буде використовуватись проєкт, які зміни відбудуться завдяки користуванню реалізованим проєктом):

Всі учні школи. З'явиться місце для спілкування та відпочинку учнів на перервах, що сприяє утворенню дружнього колективу

6. Часові рамки впровадження проєкту (скільки часу потрібно для реалізації):

2021 рік

7. Опис проекту(проблема, на вирішення якої він спрямований; запропоновані рішення; пояснення, чому саме це завдання повинно бути реалізоване і яким чином його реалізація вплине на подальше життя навчального закладу.

Відсутнє місце для відпочинку на перервах. Відпочинкова зона сприятиме ефективному навчанню, адже в учнів буде можливість «відволіктись»

8. Орієнтовна вартість (кошторис) проекту (всі складові проекту та їх орієнтовна вартість)

Найменування товарів(робіт, послуг)	Вартість, грн.
Пуфи (3шт)	900
Диван (м'яке крісло-конструктор)	9 000
Журнальний столик	2 000
Стелаж для книг	1 000
Телевізор	4 000
Коврик	2 000
ВСЬОГО	18 900

9. Додатки (фотографії, малюнки, схеми, описи, графічні зображення, додаткові пояснення, тощо) **вказати перелік:**

- 1.
- 2.

**Поля, позначені зірочкою, обов'язкові до заповнення*

КВИТАНЦІЯ ПРО ПРИЙОМ ПРОЕКТУ

Заповнюється Уповноваженою особою

Дата надходження: _____

Номер у реєстрації проектів: _____

ПІП та підпис особи, що реєструє: _____