



REPUBLIKA HRVATSKA – REPUBBLICA DI CROAZIA

ISTARSKA ŽUPANIJA – REGIONE ISTRIANA



Upravni odjel za obrazovanje, sport i tehničku kulturu  
*Assessorato all'educazione, lo sport e la cultura tecnica*  
Pula – Pola, Riva 8  
tel.052/351-483, fax: 052/351-488

KLASA-CLASSE: 910-01/12-01/07  
UR.BROJ-NUM.PROT: 2163/1-05/12-1  
Pula- Pola, 29. travnja - 29 aprile 2013

## DIO A

### Osnovni podaci o prijavitelju

Ravnatelj škole	
Datum rođenja	
U funkciji	<input type="checkbox"/> pravni predstavnik <input type="checkbox"/> osoba ovlaštena da potpiše

### Osnovni podaci o školi

Naziv škole		
OIB		
Ulica		Br.
Grad		poštanski broj
Telefon		
Fax		
Email		
Kontakt osoba (ukoliko nije ravnatelj)		
	Tel:	Email:



The Project is co-funded by the European Union, Instrument  
for Pre-Accession Assistance (IPA)



## Izjave

Za potrebe prijave za akreditaciju u okviru KEPASS projekta mobilnosti, tvrdim:

- Prijava za akreditaciju odobrena je od strane Nastavničkog vijeća na sastanku koji je održan dana \_\_\_\_\_; također odobrene su i prateće aktivnosti u školi vezane za kurikulum;
- Biće imenovan nastavnik - mentor za 5 učenika/ca od početka do kraja njihove mobilnosti (vidi članak 3). Nadoknada za mentorstvo pokriva se iz projekta;
- Škola se obavezuje da učenicima koji se šalju prizna stečene vještine, kompetencije i kredite i omogući im ponovno uključivanje u razred nakon povratka;
- Škola se obavezuje da će učestvovati u akreditacionoj proceduri u školskoj 2013-14 godini.

Akreditaciona procedura se sastoji od sljedećih koraka:

1 međunarodni stručni skup za umrežavanje ravnatelja škola;

2 međunarodna stručna skupa za nastavnike. Učesnike bira škola. Učesnici će izraditi multidisciplinarnne module za nastavni proces namijenjen odjeljenjima koja su uključena u projekt mobilnosti i utvrditi rješenja za otklanjanje prepreka uključivanju učenika/ca u program mobilnosti;

- Dodatni multidisciplinarni modul za nastavni proces u okviru kurikuluma namijenjen odjeljenjima koja su uključena u projekt mobilnosti;

- Suradnja sa regionalnim koordinatorom projekta (ekspert) iz člana 2, alineja 3, da bi se olakšalo provođenje programa mobilnosti.

Za akreditaciju srednje škole Istarske županije u projekt KEPASS  
**PRIMJENJUJU SE**

## DIO B

### KRITERIJI ZA PROCJENU PRIJAVA

a) Ukupan broj sati tjedno u kojima je škola otvorena kad se ne izvodi redovna nastava (poslije 14 sati): \_\_\_\_\_

Molimo da precizirate vrstu aktivnosti:

Aktivnosti vezane za nastavu..... sati

Van-nastavne aktivnosti..... sati

Nešto drugo (opisno):

\_\_\_\_\_

b) Ukupan broj sati tjedno u okviru nastavnog programa u razredu u koje u uključeni učenici/ce iz programa mobilnosti: \_\_\_\_\_

Ukupan broj sati tjedno u okviru nastavnog programa u razredu u koje su uključeni učenici/ce iz programa mobilnosti na:

- Engleskom jeziku : \_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_\* : \_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_\* : \_\_\_\_\_

\* Drugi jezik koji se govori u partnerskim zemljama u projektu (član 2, alineja 5), isključujući maternji jezik.

\_\_\_\_\_

c) Internat škole (dom učenika) ili iznajmljeni objekt/usluga za smještaj od strane škole domaćina:

▪ Škola ima dom za učenike u koji može primiti učenike/ce u programu mobilnosti: ..... DA  NE

▪ Škola iznajmljuje objekt/uslugu smještaja za učenike/ce u programu mobilnosti\*..... DA  NE

\* Ako škola iznajmljuje objekt/uslugu za smještaj tada precizirajte vrstu smještaja i udaljenost



The Project is co-funded by the European Union, Instrument  
for Pre-Accession Assistance (IPA)



d) Školska menza ili usluga dostavljanja toplog obroka koju će osigurati škola domaćin:

- Školska menza..... DA  NE   
- Usluga dostavljanja toplog obroka u školu\* ..... DA  NE

\* Ako se dogovara usluga dostavljanja toplog obroka u školu treba precizirati udaljenost, način dostavljanja i ostalo:

---

---

**Sva dosadašnja iskustva škole u projektima razmjene tokom posljednjih 5 godina (do 10 redova):**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

#### Prilozi

- Kopija osobne karte potpisnika  
 Kopija dokumenta koji dokazuje ovlaštenje za potpisivanje, a koji je izdat od strane ravnatelja škole (u slučaju da potpis stavlja netko drugi a ne ravnatelj škole).

#### IZJAVLJUJEM

pod osobnom materijalnom odgovornošću da su sve informacije date u ovom obrascu točne i da je sam svjestan/svjesna da će ovi podaci u papirnatim i računalnim zapisima biti obrađeni samo od strane Upravnog odjela za obrazovanje, sport i tehničku kulturu Istarske županije kao bi se ostvarili ciljevi predviđeni projektom KEPASS.

\_\_\_\_\_  
( Mjesto i datum )

M.P.

\_\_\_\_\_  
(potpis ravnatelja ili ovlaštene osobe)



The Project is co-funded by the European Union, Instrument for Pre-Accession Assistance (IPA)