**ATRANKOS ĮSIRENGTI SKAITYMO KAMPELĮ VILNIAUS MIESTO SAVIVALDYBĖS IKIMOKYKLINIO UGDYMO ĮSTAIGOSE**

# PARAIŠKOS FORMA

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

Data

|  |  |
| --- | --- |
| **BENDRA INFORMACIJA** (*pildykite ir pažymėkite dešinėje*) | |
| Pilnas ikimokyklinio ugdymo įstaigos pavadinimas |  |
| Kiek vaikų yra ugdomi Jūsų ikimokyklinio ugdymo įstaigoje? |  |
| Paraiškos teikimas skaitymo kampelio įrengimui buvo aptartas tarp mokyklos administracijos ir suinteresuotų mokytojų | * Taip * Ne |
| Paraišką pildančio asmens vardas, pavardė |  |
| Pareigos |  |
| Tel. nr. |  |
| El. paštas |  |
| **SKAITYMO KAMPELIO ĮVEIKLINIMO VIZIJA, MOTYVACIJA, ĮDIRBIS IR PAJĖGUMAI** (*į klausimus atsakykite dešinėje*) | |
| 1. Pagrįskite, kodėl Jūsų ugdymo įstaigoje yra reikalingas skaitymo kampelis? |  |
| 1. Kiek vaikų grupių, atsižvelgiant į įrengimo vietą, galės pasinaudoti skaitymo kampeliu? |  |
| 1. Ar jūsų ugdymo įstaigos pedagogai yra dalyvavę ankstyvojo skaitymo ar skaitymo skatinimo mokymuose, seminaruose? Jei taip, įvardykite, kokiuose. |  |
| 1. Kaip planuojate įveiklinti skaitymo kampelį? Pateikite **bent 3** konkrečias veiklas, kurias sėkmingos atrankos atveju įgyvendinsite. |  |
| 1. Kokie yra didžiausi ir svarbiausi Jūsų ugdymo įstaigos skaitymo skatinimo projektai? |  |
|  |  |
| 1. Ar turite pakankamai vietos kampeliui įrengti? Jei taip, kokioje erdvėje planuojate tą daryti? |  |
| 1. Ar Jūsų ugdymo įstaigoje jau yra erdvių, kurios yra skirtos tik skaitymui? |  |
| 1. Ar Jūsų ugdymo įstaigoje dirba žmogus, kuris galės būti atsakingas už skaitymo kampelio tvarką? |  |
| 1. Ar turėsite galimybių kasmet nusimatyti lėšų kampelio priežiūrai, pvz. knygų papildymui ar pan.?\* |  |
| Pridėkite numatomos vietos skaitymo kampelio įrengimui (iki 4 nuotraukų) |  |

\* Kampelio baldų garantija – 2 metai.

Pateikdami paraišką garantuojate, kad visa paraiškoje pateikta informacija yra teisinga.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Vardas, Pavardė |  | Parašas |