**ARISE: Iniciativa për zvogëlimin e pabarazive në arsim**

**FORMË APLIKIMI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Emri i shkollës** |  |
| **Adresa** |  |
| **Komuna** |  |
| **Zona gjeografike (Urban / Rural)** |  |
| **Personi kontaktues (Telefoni dhe adresa elektronike)** |  |
|  |
| **Numri i nxënësve** | **Meshkuj** | **Femra** | **Total** |
| **Parafillor**  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Fillor (1-5)** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Mesëm i ulët (6-9)** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Numri i nxënësve nga grupe të margjinalizuara** |
| **Minoritetet** |  |  |  |
| **Fëmijë më nevoja të veçanta**  |  |  |  |
| **Fëmijë që vijnë nga familjet me status të ulët socio-ekonomik (Familje që përfitojnë nga skemat sociale)** |  |  |  |
| **Stafi i shkollës** |
| **Numri i mësimdhënësve (parafillor dhe fillor)** |  |  |  |
| **Numri i mësimdhënësve (mesëm i ulët)** |  |  |  |
| **Shërbime profesionale në shkollë (psikolog, pedagog, punëtor social etj.)** | **☐ PO****☐ JO****Nëse PO, specifiko:**  |
| 1. **Ju lutem na ofroni informata për qytetin/komunën tuaj me fokus në situatën socio-ekonomike. Po ashtu na ofroni informata për nxënësit e shkollës me status të ulët socio-ekonomik (nivelin e papunësisë, nivelin e varfërisë, skemat sociale etj.)**
 |
|  |
| 1. **Ju lutem demonstroni gatishmërinë e menaxhmentit të shkollës dhe stafit të shkollës për t’u përfshirë në trajnimet dhe aktivitetet që do të ofrohen nga projekti (Zotim për pjesëmarrje aktive në aktivitetet e projektit)**
 |
|  |
| 1. **Ju lutem na ofroni informata për përvojën e shkollës në projekte nga fusha e arsimit gjithëpërfshirës, Planit Zhvillimor të shkollës dhe në fusha tjera të ngjashme**
 |
|  |
| 1. **Ju lutem na tregoni Pse shkolla Juaj duhet të jetë pjesë e projektit**
 |
|  |

Drejtori / Përfaqësuesi i shkollës

Emri dhe mbiemri: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nënshkrimi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_