

**Informacja o opiekunie/ach i zespole uczniowskim/uczniu biorącym udział
w V WOJEWÓDZKIM KONKURSIE ASTRONOMICZNYM
organizowanym przez Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego**

tytuł projektu

nazwa i adres szkoły

.....

telefon kontaktowy szkoły

e-mail szkoły

imię i nazwisko opiekuna/ów

telefon komórkowy.....

e-mail opiekuna/ów.....

Uczniowie biorący udział w projekcie

Lp.	Imię i nazwisko
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

Opis działań projektowych (zgodny z instrukcją):

1. Temat projektu
2. Cel ogólny i cele szczegółowe projektu
3. Sposoby realizacji (np. wywiady, gazeta, prezentacja multimedialna)
4. Zadania, które mają doprowadzić do realizacji celów (np. opracowanie pytań do ankiety, scenariusz filmu, plan wycieczki)
5. Harmonogram prac (Co? Kto? Kiedy?)
6. Sposób dokumentowania (np. sprawozdanie z realizacji projektu, notatki, portfolio, blog)
7. Sposoby prezentacji rezultatów (np. wystawa szkolna, publiczna prezentacja, strona internetowa)