

APLIKACIJA ZA NASTAVNU PRAKSU SERVISNOG-UČENJA

Naziv teme/NASTAVNE PRAKSE:	
------------------------------------	--

OPĆE INFORMACIJE

Škola:	
Članovi tima / sudionici uključeni u provedbu Servisnog-Učenja:	
Koordinator tima (telefon, e-mail):	
Odjeljenja uključena u provođenje prakse Servisnog-Učenja:	
Broj učenika/ca uključenih u provođenje prakse Servisnog-Učenja:	
Vremenski okvir za provođenje projekta:	
Nastavnu praksu želim/o provesti u svrhu doprinosa razvoju (Napomena: Možete odabrati više odgovora. Boldirajte tačan/tačne odgovore.)	a) Čitalačka pismenost b) Matematička pismenost c) Prirodno-naučna pismenost
Kako je vaša praksa povezana sa temom vašeg kvadratnog kilometra obrazovanja.	

OPIS PRAKSE SERVISNOG-UČENJA

Opišite konkretnu potrebu(e) zajednice koja će biti zadovoljena praksom Servisnog-Učenja (utvrđena ispitivanjem potreba)	
Koju/e metodu/e ste primjenjivali prilikom istraživanja potreba u zajednici?	
Zašto ste odlučili provesti ovo nastavnu praksu Servisnog-Učenja: zahtjev zajednice ili odluka u školi)	
Ciljna grupa iz zajednice kojoj je usmjerena praksa Servisnog-Učenja	
Ciljevi učenja/ishodi učenja:	
Ciljevi /ishod servisa:	
Školski predmeti i nastavne jedinice uključeni u realizaciju ove nastavne prakse	
Opis projekta/SAŽETAK:	
Partneri u Servisnom-Učenju: interesi partnera opišite njihove uloge/odgovornosti koje preuzimaju:	

**Ključna pitanja na koja učenici
trebaju odgovoriti tokom
refleksije
(kognitivni, emocionalni,
socijalni, civilni aspekt razvoja
učenika)**

PLAN AKTIVNOSTI PREMA STANDARDIMA KVALITETA ZA SERVISNO-UČENJE

1. Svrshodan servis
2. Veza sa nastavnim planom i programom
3. Refleksija
4. Partnerstvo u zajednici
5. Glas učenika

Aktivnost:	Metode/način realizacije:	Vrijeme /rok:	Odgovorna osoba:	Očekivani rezultati:	Standard koji zadovoljava navedena aktivnost:

Napomena: dodati redove ukoliko je to potrebno!

FINANSIJSKI PLAN PROJEKTA

R. br.	Aktivnost/materijal	Cijena po jedinici mjere	Količina	Ukupno
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
Total				

Napomena: dodati redove ukoliko je to potrebno!

VLASTITO UČEŠĆE

R. br.	Aktivnost/materijal	Cijena po jedinici mjere	Količina	Ukupno
1.				
2.				
3.				
4.				
Total				

Napomena: dodati redove ukoliko je to potrebno!

PLAN EVALUACIJE PROJEKTA

Ciljevi učenja/ishodi učenja: Ciljevi /ishod servisa:	Indikatori	Metode /instrumenti evaluacije učesničkog učenja I evaluacije aktivnosti servisa	Odgovorna osoba	Rok za realizaciju

Napomena: dodati redove ukoliko je to potrebno!

Navedite na koji način planirate uključiti roditelje u projektne aktivnosti i u kojoj mjeri?

Opišite na koj način planirate promovisati projekat (mediji, portali, web stranice):

Opišite završno slavlje i navedite datum realizacije.

Ul. Pozorišna 13
75 000 Tuzla B&H
Tel. +387 (0)61 141 409
+387 (0)61 146 306
+387 (0)61 139 619
muos@bih.net.ba

MIOS Tuzla
www.ioskole.net



Međunarodno udruženje "Interaktivne otvorene škole" (MIOS), Tuzla

Opišite na koji način će Vaša praksa biti održiva.

Ul. Pozorišna 13
75 000 Tuzla B&H
Tel. +387 (0)61 141 409
+387 (0)61 146 306
+387 (0)61 139 619
muios@bih.net.ba

MIOS Tuzla
www.ioskole.net



Međunarodno udruženje "Interaktivne otvorene škole" (MIOS), Tuzla

Opišute na koji način ćete dokumentovati praksu.