

Приложение 1. Форма заявки на участие в конкурсном отборе в рамках проекта SAQ

1. Полное наименование школы (с указанием формы собственности)
2. Область, район/город, населенный пункт
3. Юридический адрес школы
4. Ф.И.О. руководителя школы (полностью)
5. Контактные данные руководителя
 - о рабочий / мобильный телефон
 - о электронная почта
6. Контактное лицо по вопросам участия в Проекте (если отличается от руководителя)
 - о Ф.И.О.
 - о должность
 - о телефон
 - о электронная почта
7. Информация об участнике 1 (учитель)
 - о Ф.И.О. (полностью)
 - о должность / преподаваемый предмет
 - о педагогический стаж (количество лет)
 - о телефон
 - о электронная почта
8. Информация об участнике 2 (учитель или заместитель директора по безопасности / ГО и ЧС / смежному направлению)
 - о Ф.И.О. (полностью)
 - о Должность / преподаваемый предмет
 - о педагогический/административный стаж (количество лет)
 - о телефон
 - о электронная почта
9. Подтверждение участия в полном курсе обучения
 - о Подтверждаем, что оба участника смогут присутствовать все 5 (пять) дней очного обучения:
 - ☐ да
 - ☐ нет (указать причины)
10. Язык обучения
 - ☐ казахский язык
 - ☐ русский язык
11. Мотивация школы к участию в Проекте SAQ
(кратко опишите, почему вашей школе важно участие в проекте, какие задачи по безопасности вы планируете решить)

12. План посттренинговой работы в школе
 - 11.1. Как школа планирует обеспечить проведение минимум 4 теоретических и не менее 2 практических занятий по тематике безопасности (краткое описание форматов, целевых групп, примерных дат).

13. Создание волонтерского отряда безопасности

-

- о Каким образом школа планирует:
 - распространять памятки среди обучающихся;
 - размещать анимационные ролики о правилах безопасности на экранах школы;
 - использовать социальные сети школы/учителей для продвижения материалов Проекта.

о Подтверждаем готовность в случае получения мини-гранта в размере 200 000 тенге использовать средства на улучшение среды безопасности (создание/оснащение уголка безопасности) в соответствии с требованиями Организатора:

☐ да

☐ нет

- ☐ Подтверждаем готовность заключить договор о безвозмездном обучении и выполнять условия участия в Проекте SAQ.
- ☐ Подтверждаем достоверность указанных в заявке сведений.

☐ Настоящим подтверждаем согласие на обработку персональных данных участников в соответствии с законодательством Республики Казахстан.

/ _____ / _____ / _____
Должность подпись Ф.И.О.

М.П.

Дата заполнения заявки: «_____» _____ 2026 г.