



LIFE CHANGER PROGRAM

PÉNZÜGYI ISMERETEK
ÁLTALÁNOS ISKOLÁSOKNAK

PÁLYÁZATI ADATLAP A 2019 TAVASZI IDŐSZAKRA

A pályázó iskola/gyermekotthon neve:	
OM azonosító:	

Székhely (város/község):	
Cím:	
Irányítószám:	

Értesítési cím (amennyiben eltér a székhelytől):	
Város:	
Cím:	
Irányítószám:	

Telefon:	
Fax:	
E-mail:	
weboldal	

Kapcsolattartó:	
Telefon:	
E-mail:	

Az iskola/gyermekotthon tanulóinak létszáma összesen:			
3. évfolyamos osztályok száma:		3. évfolyam létszáma:	
4. évfolyamos osztályok száma:		4. évfolyam létszáma:	
5. évfolyamos osztályokszáma:		5. évfolyam létszáma:	

Hátrányos helyzetű tanulók száma az iskolában:		Hátrányos helyzetű tanulók száma a 3., 4., 5. osztályokban:	
Halmazottan hátrányos helyzetű tanulók létszáma az iskolában:		Halmazottan hátrányos helyzetű tanulók létszáma a 3., 4., 5. osztályokban:	
Az SNI-s tanulók létszáma az iskolában:		Az SNI-s tanulók létszáma a 3., 4., 5. osztályokban:	
A BTMN-es tanulók létszáma az iskolában:		A BTMN-es tanulók létszáma a 3., 4., 5. osztályokban:	
Az iskola pedagógusainak létszáma az iskolában:			

Az alábbiak közül mely pénteki nap lenne ideális az Ön számára arra, hogy a program megvalósuljon az Ön iskolájában/gyermekotthonában: 2019. március 8., március 22, április 5. vagy április 12.? Amennyiben több időpont is megfelel, kérem, írja meg mindet. (A szervezők igyekeznek figyelembe venni az Ön preferenciáját, de nem tudják garantálni, hogy nyertes pályázat esetén mindenképpen az Ön választott napot tudják felajánlani az élménynapra.)

A pályázatot benyújtó iskola/gyermekotthon hivatalos képviselője és aláírója:

1. Az intézmény rövid bemutatása (maximum fél oldal)

2.1. Mi az intézmény motivációja a programban való részvételre?

2.2. Miért tartja fontosnak a pénzügyi ismeretek oktatását az általános iskolai korosztálynak?

2.3. Milyen hatást várnak a program megvalósulásától?

Aláírás, pecsét

Dátum