Форма № 1

*(заповнюється організаторами)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Номінація** | **Тематичний****напрямок** | **Дата****отримання** | **Реєстраційний****номер** |
|  |  |  |  |

**РЕЄСТРАЦІЙНА КАРТКА БЛАГОДІЙНОГО ПРОЕКТУ**

**МІЖНАРОДНИЙ БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД «УКРАЇНА 3000»**

**ВОСЬМИЙ ВСЕУКРАЇНСЬКИЙ КОНКУРС БЛАГОДІЙНИХ ПРОЕКТІВ**

 **«ДОБРО ПОЧИНАЄТЬСЯ З ТЕБЕ»**

**1. Тематичний напрямок проекту** *(соціальний, екологічний, культурологічний)*

|  |
| --- |
| **Соціальний напрямок** |
|  |

**2. НАЗВА ПРОЕКТУ**

|  |
| --- |
|  «Майбутнє дітей України»  |

**3. ВІДОМОСТІ ПРО НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД (ОРГАНІЗАЦІЮ)**

|  |  |
| --- | --- |
| Назва навчального закладу (організації) | Гончарівська ЗОШ І – ІІ ступенів |
| Юридичний статус навчального закладу (організації) | Заклад освіти |
| Поштова адреса навчального закладу (організації)(обов’язково вказати індекс) | Тернопільська обл.., Монастириський р – н, село Гончарівка, 48332 |
| Підпорядкування | Міністерство освіти і науки України |
| Телефон, факс (з кодом) | 035-55(код) тел. 26-2-25 ( учительська ) |
| Електронна адреса | Sc-goncharivka@ukr.net |
| Інтернет-адреса |  |
| Прізвище, ім`я, по батькові керівника навчального закладу (організації) | Шлапко Тетяна Степанівна |
| Кількість учнів (студентів, членів організації) | 70 |

**4. ВІДОМОСТІ ПРО КЕРІВНИКА ПРОЕКТУ**

|  |  |
| --- | --- |
| Прізвище, ім`я, по батькові керівника проекту | Расевич Роман Петрович |
| Посада керівника проекту | Завідувач Монастириським районним методичним кабінетом |
| Поштова адреса для листування з керівником проекту (обов’язково вказати індекс) | 48300, Тернопільська обл.., м. Монастириська, вул.. П.Тичини 17 |
| Телефон (з кодом) | 035-55-2-00-46 тел.моб. 0986659157 |
| Електронна адреса | r.rasevych@online.ua |

Дата « 15» січня 2015 року