# **PROGRAMOS „ZIPIO DRAUGAI“ DALYVIO PARAIŠKA 2023 – 2024 mokslo metams**

Pilnas ugdymo įstaigos pavadinimas

Ugdymo įstaigos kodas

Ugdymo įstaigos adresas

Telefonas

Elektroninis paštas

Ugdymo įstaiga programoje ankstesniais metais (pažymėti X) *DALYVAVO* *NEDALYVAVO*

**INFORMACIJA APIE GRUPES, DALYVAUSIANČIAS PROGRAMOJE „ZIPIO DRAUGAI“ 2023-2024 mokslo metais**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. | Pedagogo Vardas ir Pavardė | Grupės/klasės pavadinimas | Vaikų skaičius | Kalba, kuria bus vykdoma veikla |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

***Baziniuose programos mokymuose dalyvaus šie pirmą kartą programoje „Zipio draugai“ dalyvaujantys pedagogai:***

žemiau įrašykite vardus ir pavardes ***tik*** tų pedagogų, kurie dar ***nėra*** parengti darbui programoje „Zipio draugai“

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Priemonės pavadinimas ir trumpas aprašas** | **Vieneto kaina €** | **Vienetų skaičius** | **Suma** |
| 1. | Pratybų sąsiuvinis vaikams „Zipio draugai. Mano užduotėlių sąsiuvinis“ | 3,00 |  |  |
| 2. | Brošiūra veikloms namuose „Programos „Zipio draugai“ metodinė medžiaga tėvams“ | 1,00 |  |  |

**INFORMACIJA PAGEIDAUJANTIEMS PAPILDOMAI NUSIPIRKTI PROGRAMOS PADALOMĄJĄ MEDŽIAGĄ**

***Dėmesio:*** vienam pedagogui programos padalomoji medžiaga (diplomėlis, kortelė, išeičių armonikėlė) duodama pagal vaikų skaičių grupėje, bet ne daugiau kaip trisdešimčiai (30) vaikų. Jei vaikų yra daugiau, papildomą padalomąją medžiagą galima nusipirkti. *Prašome susisiekti su mumis.*

Pratybų sąsiuvinis ir brošiūra veikloms namuose nėra įskaičiuoti į programos dalyvio mokestį. Jei pageidaujate kurį nors iš šių leidinių įsigyti, jų kiekį reikia įrašyti aukščiau esančioje lentelėje. *Dėl kitų leidinių įsigijimo prašome paskambinti.*

Su dalyvavimo programoje sąlygomis susipažinau. Paraiškoje pateikta informacija yra teisinga.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(įstaigos vadovo vardas ir pavardė) A.V. (parašas)

***Užpildytą paraišką prašome atsiųsti iki 2023 m. gegužės 31 d. el.paštu:*** [***zdparaiska@vaikolabui.lt***](mailto:zdparaiska@vaikolabui.lt)

***Dėmesio!*** Jei pateikėte paraišką el.paštu ir negavote iš mūsų patvirtinimo el. paštu, reiškia Jūsų paraiška mūsų nepasiekė. *Būtinai susisiekite su mums!*

***Telefonas pasiteiravimui:*** mob. +370 (699) 20 223

Išsamią informaciją apie programą „Zipio draugai“ ir paraiškos formą rasite internete [www.vaikolabui.lt](http://www.vaikolabui.lt/)