**Youth 4 Love 2: Un program de prevenire a situațiilor de violență în școli, familii și comunități**

**FORMULAR DE APLICAȚIE PENTRU LICEE**

În cazul în care doriți să deveniți unul dintre cele 2 licee din București, partenere și beneficiare în cadrul proiectului Y4L2, vă rugăm să completați formularul de înscriere de mai jos și să îl trimiteți până cel mai târziu **luni, 5 iulie 2021**, pe adresa aolteanu@cpe.ro

1. **CONDIȚII DE ELIGIBILITATE**

Vă rugăm să verificați condițiile de eligibilitate de mai jos și să includeți în formular răspunsurile dvs. **TOATE CONDIȚIILE DE ELIGIBILITATE TREBUIE SĂ FIE ÎNDEPLINITE PENTRU A VĂ PUTEA ÎNSCRIE ÎN PROIECT.**

|  |  |
| --- | --- |
| **CRITERIU DE ELIGIBILITATE** | **DA** |
| Școala se află în București |  |
| Școala e în categoria învățământ liceal (filieră teoretică, tehnologică, vocațională) |  |
| Școala dorește și are capacitate să se implice și să implementeze, alături de CPE – Centrul Parteneriat pentru Egalitate, toate activitățile proiectului |  |

1. **DATE GENERALE**

|  |  |
| --- | --- |
| **UNITATEA DE ÎNVĂȚĂMÂNT** |  |
| nume |  |
| adresa |  |
| oraș |  |
| județ |  |
| telefon |  |
| fax |  |
| email |  |
| **DIRECTOR/DIRECTOARE** |  |
| nume si prenume |  |
| telefon |  |
| email |  |
| **PERSOANA RESPONSABILĂ PROIECT** |  |
| nume si prenume, funcție |  |
| telefon |  |
| email |  |
| **NUMAR APROX. DE ELEVI ÎN ȘCOALA** |  |
| **NUMAR APROX. DE ELEVI DE 14-16 ANI ÎN ȘCOALĂ** **(cls. IX-X)** |  |

1. **DATE SPECIFICE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Care sunt provocările și dificultățile principale cu care se confruntă adolescenții din școala dvs.?** |  |
| **De ce considerați utilă implicarea în acest proiect?** |  |
| **Ați beneficiat anterior de proiecte/programe în domeniul prevenirii și gestionării violenței în rândul adolescenților? Dacă da, vă rugăm să le descrieți pe scurt.** |  |
| **Școala colaborează cu organizații non-guvernamentale locale sau naționale în domeniul educației? Dar cu autorități publice? Dacă da, vă rugăm să descrieți, pe scurt, modalitatea de colaborare și tipurile de tematici abordate.** |  |
| **Profesorii din școala dvs. au beneficiat de formare în domeniul prevenirii și gestionării violenței în rândul adolescenților în ultimii 2 ani? Dacă da, în ce context?** |  |
| **Care ar fi cele mai importante nevoi care ați dori să fie adresate în urma unui astfel de proiect în domeniul prevenirii și gestionării violenței în rândul adolescenților?** |  |
| **Ce ar mai fi util de știut despre școala dvs. și nu se regăsește în întrebările anterioare?** |  |

**Transmițând acest formular completat, sunt de acord ca școala\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ să participe, în calitate de partener și beneficiar, la toate activitățile proiectului Youth 4 Love 2, activități descrise în invitația de participare la proiect (și care vor fi suplimentar detaliate în acordul de parteneriat încheiat cu fiecare școală selectată). Desfășurarea activităților nu implică costuri pentru școlile partenere, însă acestea vor susține proiectul prin asigurarea organizării activităților proiectului (selectarea participanților, comunicarea cu aceștia, invitarea lor la activitățile proiectului, asigurarea spațiului de desfășurare a activităților etc.).**

**Data și locul Director/Directoare Ștampila unității de învățământ**

(nume, prenume, semnătură)