



evropský
sociální
fond v ČR



EVROPSKÁ UNIE



MINISTERSTVO ŠKOLSTVÍ,
MLÁDEŽE A TĚLOVÝCHOVY



OP Vzdělávání
pro konkurenceschopnost

INVESTICE DO ROZVOJE VZDĚLÁVÁNÍ

Přihláška k účasti v projektu NIDV

Obsahově a jazykově integrované vyučování na 2. stupni ZŠ a nižším stupni víceletých gymnázií - CLIL

Název a adresa školy:

IČO školy:

Číslo a název programu:

Jméno, příjmení, titul účastníka:

Datum narození a místo narození účastníka:

Telefon/e-mail účastníka:

Cizí jazyk, kterého se bude metoda CLIL týkat (nehodící se vymažte): AJ NJ

Dosažený stupeň vaší znalosti vybraného cizího jazyka: B1 B2 C1 C2

Vyučovací předmět(y), ve kterých plánujete použít metodu CLIL na vaší škole:

Vaše dosavadní zkušenosti s metodou CLIL:

Podpis účastníka:.....

Účastník svým podpisem stvrzuje, že vyučuje na 2. stupni ZŠ nebo na nižším stupni víceletých gymnázií.

Razítko a podpis ředitele školy:.....

