

# Кинднесс Цапстоне • Временски оквир и дневник активности ученика

**Временска линија пројекта:** Ова временска линија је започета за вас. Наставите да га попуњавате ставкама, састанцима, циљевима итд., по потреби током целог пројекта.

Недеља	Понедељак	уторак	Среда	четвртак	петак	Село/нед
<b>10. недеља</b> Цоммунити Цоллаборатион	Идентификујте сараднике заједнице	Развијте кораке акције за сараднике	Контактирајте потенцијалне сараднике: телефон, е-маил, лично		Процена мини циљева и рефлексја	
<b>Недеља 11</b> Имплементација пројекта	Пријављивање пројекта са наставником				Процена мини циљева и рефлексја	
<b>Недеља 12</b> Имплементација пројекта					Процена мини циљева и рефлексја	
<b>13. недеља</b> Имплементација пројекта			Пријављивање пројекта са наставником		Процена мини циљева и рефлексја	
<b>Недеља 14</b> Имплементација пројекта					Процена мини циљева и рефлексја	
<b>15. недеља</b> Пројекат Рефлексја	Коначна пријава пројекта са наставником				Окрените готов папир за рефлексју	

16. недеља Пројекат Презентација					Комплетна презентација пројекта	
--	--	--	--	--	---------------------------------	--

Напомена: Недеље 15-16 су радне недеље иако је пројекат завршен.

НАСТАВНИ ПРОГРАМ СРЕДЊЕ ШКОЛЕ — 9. НЕДЕЉА

## Дневник активности ученика

**БЕЛЕШКА:** Ваш пројекат мора бити потписан од стране наставника и мора да добије писмено одобрење да би се ваши часови Кинднесс Цапстоне урачунали у ваше потребне сате рада у заједници. Првих неколико редова је попуњено за вас јер ће сви ученици у овом разреду добити кредитне сате за рад у вези са разредом.

Име студента \_\_\_\_\_  
—

Школа \_\_\_\_\_

Наме оф Кинднесс Цапстоне \_\_\_\_\_  
Пројект —

Тренутни ниво \_\_\_\_\_  
разреда

Школска година \_\_\_\_\_

Датум	Извршена активност/задатак	Укупно одрађен их сати	Провера потписа одраслих (Наставник, родитељ/старатељ, сарадник у заједници)
	Мапирање заједнице: свих 6 концепата љубазности (2-7 недеље) 1,5 сати по концепту	9	


Укупан број сати документован на овој страници

Датум	Извршена активност/задатак	Укупно одрађен их сати	Провера потписа одраслих (Наставник, родитељ/старатељ, сарадник у заједници)


Укупан број сати документован на овој страници

Датум	Извршена активност/затак	Укупно одрађен их сати	Провера потписа одраслих (Наставник, родитељ/старатељ, сарадник у заједници)


Укупан број сати документован на овој страници

Датум	Извршена активност/затак	Укупно одрађен их сати	Провера потписа одраслих (Наставник, родитељ/старатељ, сарадник у заједници)


Укупан број сати документован на овој страници

НАСТАВНИ ПРОГРАМ СРЕДЊЕ ШКОЛЕ — 9. НЕДЕЉА

## Дневник активности ученика

**БЕЛЕШКА:** Ваш пројекат мора бити потписан од стране наставника и мора да добије писмено одобрење да би се ваши часови Кинднесс Цапстоне урачунали у ваше потребне сате рада у заједници. Првих неколико редова је попуњено за вас јер ће сви ученици у овом разреду добити кредитне сате за рад у вези са разредом.

Укупно документовано сати  
(минимум потребних сати: 50)

Потврђујем да су горе наведени сати тачни и да сам их у потпуности испунио.

Потпис Штампано име

Напомена: Студенте, молимо вас да сачувате овај оригинални дневник за своју евиденцију. Можда ће бити потребно за документацију о друштвено корисном раду у будућности.