**MEMORANDUM**

**O SPOLUPRÁCI**

**při realizaci projektu**

**MAP Mnichovohradišťsko**

**(reg. č.: CZ.02.3.68/0.0/0.0/15\_005/0000394)**

**PREAMBULE**

Obecně prospěšná společnost pro Český ráj jako nositel projektu MAP Mnichovohradišťsko (Místní akční plán pro ORP Mnichovo Hradiště), zakládá toto Memorandum spolupráceškol, neziskových organizací a dalších subjektů v území regionu ORP Mnichovo Hradiště, kteří považují vzdělávání za důležitou prioritu a na jejím zlepšování se chtějí podílet.

Připojení k dohodě o spolupráci mohou subjekty deklarovat podpisem tohoto Memoranda, jehož účel, oblasti a formy spolupráce a náležitosti jsou definovány dále.

ČLÁNEK 1

**ÚČEL MEMORANDA**

Partneři Memoranda deklarují dohodu ohledně vzájemné spolupráce ve vzdělávání v regionu ORP Mnichovo Hradiště.

Cílem dohody je zlepšení **úrovně vzdělávání** v regionu ORP Mnichovo Hradiště, a to na úrovni každého žáka, na úrovni učitele i na úrovni celých škol.

Cílem je i shoda na zajištění **dobrých vzájemných vztahů** mezi všemi aktéry vzdělávání, a to především zlepšením vzájemné komunikace, zajištěním dostatečného prostoru pro vzájemné setkávání, výměnu zkušeností.

**ČLÁNEK 2**

**OBLASTI SPOLUPRÁCE**

Spoluprací hodlají partneři memoranda posilovat identifikované prioritní oblasti ve vzdělávání, které vznikly a jsou udržovány v Místním akčním plánování a naplňují cestu k vizi:

* Vzdělávání se nachází v popředí zájmu společnosti i jednotlivců a je považováno za významnou hodnotu.
* Region Mnichovohradišťska poskytuje kvalitní vzdělávání
* Školy, školská zařízení a ostatní organizace působící ve vzdělávání jsou kvalitně materiálně vybaveny
* Ve školách jsou vzděláváni děti a žáci s důrazem na rovnost vzdělávání, je podporováno vzdělávání dětí a žáků se speciálními vzdělávacími potřebami v hlavním vzdělávacím proudu a těmto dětem a žákům jsou poskytována podpůrná opatření.
* Školy, školská zařízení a ostatní organizace působící ve vzdělávání vytvářejí podmínky pro rozvoj nadaných a mimořádně nadaných žáků.

ČLÁNEK 3

**FORMY SPOLUPRÁCE**

Partneři Memoranda chtějí dosáhnout společného cíle především:

1. Posilováním vzájemné komunikace jak na platformě partnerství rozvíjeného v MAP, tak mezi jednotlivými školami a dalšími subjekty, podporou atmosféry spolupráce.
2. Posilováním schopností pracovníků ve vzdělávání v komunikaci a v osobním rozvoji.
3. Vytvářením příležitostí pro vzájemná setkání a sdílení zkušeností a příkladů dobré praxe jak individuálně mezi pracovníky ve vzdělávání, tak mezi ostatními subjekty ve vzdělávání.
4. Účastí na společných projektech a vzájemným poskytováním výstupů a efektů z projektů, sdílením přínosů.
5. Podporou společných aktivit, jako kulaté stoly, konference, semináře.
6. Posilováním otevřenosti škol a spolupráce pedagogů.
7. Medializací výstupů vzájemné spolupráce.
8. Vytvářením příležitostí pro výměnu odborných informací.
9. Účastí ve společné platformě pečující o hodnocení a aktualizaci Místního akčního plánu vzdělávání a jeho využití pro rozvoj vzdělávání v regionu; zaměřením pozornosti na společně projednané a identifikované priority směřující ke zkvalitnění vzdělávání v regionu.

ČLÁNEK 4

**ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ**

1. Partneři Memoranda vyjadřují svou vůli vzájemně spolupracovat v oblastech vymezených tímto Memorandem formami výše uvedenými.
2. Memorandum je projevem svobodné a vážné vůle jeho signatářů.
3. Zásady spolupráce uvedené v Memorandu budou uplatňovány ode dne připojení se k němu.
4. Přistupující subjekt může od Memoranda odstoupit písemným oznámením realizátorovi projektu – Obecně prospěšná společnost pro Český ráj – že se Memorandem nehodlá nadále řídit.
5. Toto Memorandum je možné měnit a doplňovat jen písemnými dodatky přijatými a podepsanými všemi signatáři.
6. Memorandum se uzavírá na dobu neurčitou.
7. Samotné Memorandum nezakládá právo žádného z účastníků na finanční či hmotné plnění od druhé smluvní strany nebo realizátora projektu.

PŘISTOUPENÍ K MEMORANDU O SPOLUPRÁCI

Partner Memoranda:

**Název:**

**Sídlo:**

**IČ:**

**Osoba oprávněná k podpisu:**

**Kontaktní osoba:**

**Jméno a příjmení:**

**Email:**

**Telefon:**

**Tímto přistupuje k Memorandu o spolupráci při realizaci projektu MAP Mnichovohradišťsko.**

**V……………………………………….dne………….**

 **......………………………………………**

 **Podpis oprávněné osoby za partnera**