



Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU - uczeń

„KOMPETENTNE SZKOŁY – POPRAWA JAKOŚCI KSZTAŁCENIA OGÓLNEGO SZKÓŁ PODSTAWOWYCH Z TERENU POWIATU ALEKSANDROWSKIEGO” NR PROJEKTU FEKP.08.13-IZ.00-014/24

Dane uczestnika/uczestniczki										
Imię (imiona)										
Nazwisko										
Obywatelstwo (zaznacz właściwe)	<input type="checkbox"/> polskie									
	<input type="checkbox"/> brak obywatelstwa polskiego, obywatel kraju UE									
	<input type="checkbox"/> brak obywatelstwa polskiego, obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec									
PŁEĆ	<input type="checkbox"/> K									
	<input type="checkbox"/> M									
PESEL										
Inny identyfikator w przypadku braku numeru PESEL										
Dane teleadresowe										
Ulica										
Nr budynku										
Nr lokalu										
Miejscowość										
Kod pocztowy										
Gmina										
Powiat										
Województwo										



Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Wybór formy wsparcia (postaw X przy wybranych przez siebie zajęciach)	Spełnienie kryteriów merytorycznych określonych w regulaminie:
<input type="checkbox"/> zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z języka angielskiego	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> opinia nauczyciela potwierdzająca potrzebę wsparcia:
<input type="checkbox"/> zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z matematyki	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> opinia nauczyciela potwierdzająca potrzebę wsparcia:
<input type="checkbox"/> zajęcia rozwijające z języka angielskiego	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> opinia nauczyciela potwierdzająca potrzebę wsparcia:
<input type="checkbox"/> zajęcia rozwijające z języka matematyki	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> opinia nauczyciela potwierdzająca potrzebę wsparcia:



<input type="checkbox"/> zajęcia rozwijające z informatyki i programowania	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> opinia nauczyciela potwierdzająca potrzebę wsparcia:
<input type="checkbox"/> koło dziennikarsko-filmowe	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> opinia nauczyciela potwierdzająca potrzebę wsparcia:
<input type="checkbox"/> zajęcia logopedyczne	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Do deklaracji należy dołączyć stosowny dokument potwierdzający potrzebę kształcenia specjalnego
<input type="checkbox"/> zajęcia rozwijające kompetencje emocjonalno-społeczne	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Do deklaracji należy dołączyć stosowny dokument potwierdzający potrzebę kształcenia specjalnego
<input type="checkbox"/> doradztwo edukacyjno-zawodowe	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> opinia wychowawcy/pedagoga/doradcy zawodowego potwierdzająca potrzebę wsparcia:
<input type="checkbox"/> wyjazdowe warsztaty edukacyjne dla uczniów klas IV-VI „Bio katastrofa” w Gdańsku	<input type="checkbox"/> ocena z przyrody/biologii w poprzednim roku szkolnym:
<input type="checkbox"/> wyjazd edukacyjny do Centrum Nowoczesności Młyn Wiedzy w Toruniu	<input type="checkbox"/> średnia ocen z poprzedniego roku szkolnego:



<input type="checkbox"/> wyjazdowe warsztaty edukacyjne dla uczniów klas VII-VIII „Pogoda a klimat” w Gdańsku	<input type="checkbox"/> ocena z przyrody/biologii w poprzednim roku szkolnym:
<input type="checkbox"/> warsztaty oraz indywidualne konsultacje z dietetykiem	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> opinia pielęgniarki szkolnej/pedagoga/psychologa potwierdzająca potrzebę wsparcia:

Szczególne potrzeby, które ułatwią Ci udział w projekcie	
Czy potrzebujesz dostosowania przestrzeni z uwagi na niepełnosprawność ruchową?	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak (opisz nam swoją potrzebę)
Czy potrzebujesz zapewnienia specjalistycznych materiałów w formie dostępnej (np. w języku migowym)?	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak (opisz nam swoją potrzebę)
Czy potrzebujesz zapewnienia systemu wspomagającego słyszenie?	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak (opisz nam swoją potrzebę)
Czy potrzebujesz zapewnienie tłumacza języka migowego ?	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak (opisz nam swoją potrzebę)
Czy masz inną szczególną potrzebę, która ułatwi Twój udział w projekcie?	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak (opisz nam swoją potrzebę)



Status uczestnika/uczestniczki projektu w chwili przystąpienia do projektu	
Osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak
Osoba państwa trzeciego	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak
Osoba z niepełnosprawnością	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> opinia nauczyciela potwierdzająca potrzebę wsparcia:
Osoba ucząca się	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej 31.08.20.....r.

Niniejszym oświadczam, że:

1. Zapoznałam\łem się i akceptuję Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Kompetentne szkoły - poprawa jakości kształcenia ogólnego Szkół Podstawowych z terenu powiatu aleksandrowskiego”.
2. Zostałam\łem poinformowana/y, że projekt jest dofinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (wkład Funduszy Europejskich) i budżetu państwa w formie dotacji celowej, w ramach programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027, Priorytet 8 Fundusze europejskie na wsparcie w obszarze rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie FEKP.08.13 Kształcenie ogólne ZITy regionalne.
3. Dane podane przez mnie w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.



Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego

4. Wyrażam zgodę na nieodpłatne: używanie wizerunku uczestniczki/uczestnika projektu bez konieczności każdorazowego jego zatwierdzenia, w tym w formie zdjęć, nagrań, obróbkę, powielanie i wielokrotne rozpowszechnianie jakąkolwiek techniką na wszelkich nośnikach, wyłącznie na potrzeby niekomercyjnej działalności prowadzonej przez Gminę Zakrzewo - Lidera Projektu oraz Gminę Waganiec – Partnera Projektu, w tym w celach promocyjno – informacyjnych projektu oraz na potrzeby wypełniania przez Lidera i Partnera obowiązków zawartych w umowie o dofinansowanie projektu, w tym związanych z komunikacją i widocznością. Niniejsza zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie.
5. Integralną część Formularza zgłoszeniowego do projektu – uczeń stanowi Klauzula informacyjna realizacja projektu pn. „Kompetentne szkoły - poprawa jakości kształcenia ogólnego Szkół Podstawowych z terenu powiatu aleksandrowskiego”.

Zbrachlin, dnia

.....
/czytelny podpis ucznia/

.....
/czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/

Zaświadczenie o statusie uczestnika/uczestniczki

Wskazana powyżej osoba jest w roku szkolnym 2024/2025 uczennicą/ucniem klasy Szkoły Podstawowej w Zbrachlinie.

Potwierdzam (podpis i pieczęć dyrektora szkoły)