ZAŁĄCZNIK NR 1 do regulaminu rekrutacji

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

dla kandydata deklarującego uczestnictwo w projekcie
pn. „Poszerzać horyzonty, rozwijać zainteresowania- zajęcia dodatkowe w Szkole Podstawowej w Zabełkowie ”

proszę wypełnić treścią oraz zaznaczyć opcje poprzez wstawienie znaku „X”

1. Informacje o uczestniku:

Imię (imiona): ☐

Nazwisko: ☐

PESEL: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Miejsce urodzenia ☐

Płeć: kobieta ☐ mężczyzna ☐ Wiek: ☐ Data urodzenia: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

Wykształcenie: niższe niż podstawowe ☐ podstawowe ☐ gimnazjalne ☐

ponadgimnazjalne ☐ policealne ☐ wyższe ☐

Rodzaj uczestnika: uczeń ☐ klasa ☐

2. Miejsce zamieszkania:

Kraj: ☐

Województwo: ☐ Powiat: ☐

Gmina: ☐ Obszar: miejski[1] ☐ wiejski[2] ☐

Miejscowość: ☐ Kod pocztowy: ☐☐ – ☐☐☐

Ulica: ☐ Nr domu/lokalu: ☐

3. Dane rodzica/opiekuna prawnego zgłaszającego dziecko do projektu:

Imię (imiona): ☐

Nazwisko: ☐

Adres (ulica, nr domu i lokalu, kod pocztowy, miejscowość):

☐

1 Obszar miejski oznacza gminy miejskie i miasta powyżej 25 tyś. Mieszkańców – wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)

2 Obszar wiejski oznacza gminy wiejskie, gminy wiejsko-miejskie i miasta do 25 tyś. mieszkańców. – wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)

Projekt w ramach RPO WSL 2014-2020, współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego, dla osi priorytetowej: XI. Wzmocnienie potencjału edukacyjnego dla działania: 11.1. Ograniczenie przedwczesnego kończenia nauki szkolnej oraz zapewnienie równego dostępu do dobrej jakości edukacji elementarnej, kształcenia podstawowego i średniego dla poddziałania: 11.1.4. Poprawa efektywności kształcenia ogólnego.

4. Dane kontaktowe:

Telefon domowy: _____ Telefon komórkowy: _____

Adres e-mail: _____

Jednocześnie wyrażam zgodę na wykorzystanie ww. adresu do przekazywania informacji związanych z realizacją projektu pn. „Poszerzać horyzonty, rozwijać zainteresowania- zajęcia dodatkowe w Szkole Podstawowej w Zabełkowie"

5. Dodatkowe informacje na temat uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu:

	TAK	NIE	Odmowa
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	☐	☐	☐
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐	☐	
Osoba z niepełnosprawnościami	☐	☐	☐
Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione)	☐	☐	☐

6. Preferowana forma/y wsparcia w ramach projektu:

Rodzaj zajęć	Wybór „X"
Zajęcia rozwijające z geografii z metodą eksperymentu dla klas 4-8 1 gr po 8 os (1h/tyg./gr) – 30 godz. na gr – łącznie 30h	
Zajęcia rozwijające z chemii z metodą eksperyment dla klas 7-8 1 gr po 8 os (1h/tyg./gr) – 30 godz. na gr – łącznie 30h	
Zajęcia rozwijające z fizyki z metodą eksperymentem dla klas 7-8 1 gr po 8 os (1h/tyg./gr) – 30 godz. na gr – łącznie 30h	
Zaj. rozwijające z matematyki metodą eksperymentu z dla klas 4-8 1 gr po 8 os (1h/tyg./gr) – 30 godz. na gr – łącznie 30h	
Zaj. rozwijające z przyrody metodą eksperymentu z dla klasy 4 1 gr po 8 os (1h/tyg./gr) – 30 godz. na gr – łącznie 30h	
Zajęcia rozwijające z języka angielskiego dla klas 4-8. 2gr po 8 os (1h/tyg./gr) – 30 godz. na gr – łącznie 60 h	

7. Oświadczenia i deklaracje:

1. Jestem świadomy/a podpisując niniejszy formularz zgłoszeniowy że jest on jednocześnie deklaracją uczestnictwa mojego dziecka/podopiecznego w projekcie „Poszerzać horyzonty, rozwijać zainteresowania- zajęcia dodatkowe w Szkole Podstawowej w Zabełkowie"
2. Oświadczam, że jestem świadomy/a, że koszt uczestnictwa mojego dziecka w projekcie jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego. W związku z tym jako rodzic/opiekun prawny uczestnika projektu zobowiązuję się dopilnować, aby moje dziecko systematycznie uczestniczyło w zajęciach.

3. Oświadczam, iż jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, potwierdzam, że wszystkie dane podane przeze mnie są prawdziwe.

…… …..……..……

(miejscowość, data) (podpis rodzica/opiekuna prawnego uczestnika projektu)*

*W przypadku uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.