



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

projekt pt. „Wyrównywanie szans edukacyjnych i niwelacja negatywnych skutków wywołanych epidemią COVID-19 wśród uczniów szkół podstawowych Gminy Złotoryja”

1. Dane ucznia:

- a. Imię i nazwisko
- b. Data urodzenia
- c. Numer ewidencyjny (PESEL)
- d. Uczeń uczęszcza do SP w, do klasy.....

2. Dane rodzica / opiekuna

- a. Imię i nazwisko

3. Miejsce zamieszkania ucznia zgodnie z KC:

- ul..... nr domu nr lokalu.....
miejscowość.....
kod pocztowy _ _ - _ _ _ poczta
- gmina powiat.....
województwo.....
telefon kontaktowy
- Adres e-mail:
- Obszar zamieszkania wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) * : słabo zaludnione (wiejskie)
 pośrednie (miasta, przedmieścia) gęsto zaludnione (miasta, centra miejskie, obszary miejskie)

4. Kryteria Punktowe *:

Oświadczam że:

- a) uczeń pochodzi z rodziny dysfunkcyjnej 1 pkt (na podst. opinii dyr./wych) tak nie
- b) uczeń wykazuje specjalne potrzeby edukacyjne 1 pkt (na podst. opinii dyr./wych) tak nie
- c) uczeń korzysta z pomocy społ. 1pkt. tak nie
(jeśli tak proszę dołączyć zaświadczenie z GOPS)
- d) uczniowie z niepełnosprawnościami 2pkt. tak nie
(jeśli tak proszę dołączyć kopię orzeczenie o niepełnosprawności)

* - właściwe proszę zaznaczyć znakiem : „X”

5. Dodatkowe informacje dotyczące dziecka * :

- a) Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia
 tak nie odmowa podania informacji
- b) Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań
 tak nie odmowa podania informacji
- c) Osoba z niepełnosprawnościami
 tak nie odmowa podania informacji
- d) Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż ww)
 tak nie odmowa podania informacji

* - właściwie proszę zaznaczyć znakiem : „X”

6. Deklaruję udział mojego dziecka w poniższych zajęciach

.....
.....

7. Oświadczam, że:

- a) Wszystkie powyższe dane są zgodne z prawdą. Jestem świadoma/y odpowiedzialności za podanie nieprawidłowych danych.
- b) Akceptuję Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pt. „Wyrównywanie szans edukacyjnych i niwelacja negatywnych skutków wywołanych epidemią COVID-19 wśród uczniów szkół podstawowych Gminy Złotoryja”,
- c) Akceptuję udział mojego dziecka w zajęciach organizowanych w ramach projektu

Kwestie związane z przetwarzaniem danych osobowych uregulowane zostały w „Oświadczeniu uczestnika projektu podpisanym przez Uczestnika projektu.

.....

(data)

.....

(czytelny podpis rodzica / opiekuna)

KARTA KWALIFIKACYJNA (Wypełnia Komisja Rekrutacyjna)

Na podstawie przeprowadzonego procesu rekrutacji oraz przedstawionych dokumentów

Uczniowi przyznano punkty w ilości w tym

- a) pierwszeństwo udziału będą mieli ucz. z rodzin dysfunkcyjnych 1 pkt (na podst. opinii dyr./wych)... pkt
- b) uczniowie ze specj. potrzebami edukac. 1 pkt (na podst. opinii dyr./wych)... pkt
- c) uczniowie korzystający z pomocy społ. 1pkt.(zaśw. z GOPS)... pkt
- d) uczniowie z niepełnosprawnościami 2pkt. (orzecz.) ... pkt

Komisja Rekrutacyjna w dniu

kwalifikuje

nie kwalifikuje

ucznia(imię i nazwisko).

Szkoły Podstawowej w , klasa.....
do udziału w w zajęciach w projekcie pt. „Wyrównywanie szans edukacyjnych i niwelacja negatywnych skutków wywołanych epidemią COVID-19 wśród uczniów szkół podstawowych Gminy Złotoryja”

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:

1. Przewodniczący Komisji

2. Członek Komisji 1

.....

.....

3. Członek Komisji 2

.....

**Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa
Dolnośląskiego na lata 2014- 2020 współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**