# 

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

projekt pt**. „Wyższe kompetencje uczniów - sukces w przyszłości. Kompleksowy system wsparcia 5 szkół podstawowych z Gminy Obrowo”**

**1. Dane ucznia:**

a. Imię i nazwisko ..........................................................................................

b. Data i miejsce 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 Punktowane \*:**

- uczeńniepełnosprawny 🞎 tak 🞎 nie

(jeśli „ tak” – proszę załączyć kopię orzeczenia)

- oświadczam że moje dziecko korzysta z pomocy społecznej 🞎 tak 🞎nie

(jeśli „ tak” – proszę załączyć zaświadczenie z GOPS)

**\* -** 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

**\* -** właściwe proszę zaznaczyć znakiem : „X”

**6. Deklaruję udział mojego dziecka w poniższych zajęciach**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

**7. Oświadczam, że:**

1. Wszystkie powyższe dane są zgodne z prawdą. Jestem świadoma/y odpowiedzialności za podanie nieprawidłowych danych.

b) Akceptuję REGULAMIN PROJEKTU iREKRUTACJI w projekciept. „Wyższe kompetencje uczniów - sukces w przyszłości. Kompleksowy system wsparcia 5 szkół podstawowych z Gminy Obrowo”, którego treść jest mi znana.

c) Akceptuję udział mojego dziecka w zajęciach organizowanych w ramach projektu pt. „Wyższe kompetencje uczniów - sukces w przyszłości. Kompleksowy system wsparcia 5 szkół podstawowych z Gminy Obrowo”

Kwestie związane z przetwarzaniem danych osobowych uregulowane zostały w „Oświadczeniu uczestnika/osoby biorącej udział w realizacji 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

- uczeń niepełnosprawny-na podstawie orzeczenia ( 2 pkt. )- …… pkt

- uczeń z SPE- na podstawie opinii wychowawcy/pedagoga/ poradni (1 pkt) - … pkt

- uczeń korzystający z pomocy społecznej -na podstawie zaświadczenia z GOPS (1 pkt.) - … pkt

- uczeń kwalifikujący się na zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze: na podstawie opinii nauczyciela,

rodzaje zajęć dydaktyczno-wyrównawczych..................................................

- uczeń kwalifikujący się na zajęcia rozwijające uzdolnienia oraz kółka zainteresowań,na podstawie

opinii nauczyciela

rodzaje zajęć rozwijających uzdolnienia oraz kółka zainteresowań..................................................

**Komisja Rekrutacyjna w dniu ………………………..**

🞎 kwalifikuje 🞎 nie kwalifikuje

Imię i nazwisko ucznia ……………..……………………………………………………………….

Szkoły Podstawowej w ……………………., klasa…………..

do udziału w zajęciach w projekcie pt. **„Wyższe kompetencje uczniów - sukces w przyszłości. Kompleksowy system wsparcia 5 szkół podstawowych z Gminy Obrowo”**

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:

1. Przewodniczący Komisji 2. Członek Komisji 1

………………………………… ………………………………

3. Członek Komisji 2

…………………………………

***Projekt współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-202***1