



Fundusze Europejskie
dla Podkarpacia

Dofinansowane przez
Unię Europejską



PODKARPACKIE
przestrzeń otwarta

Załącznik nr 1b do Regulaminu

Wpłynęło dnia:

Podpis przyjmującego:

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY – ZAJĘCIA DODATKOWE DLA UCZNIÓW

| | |
|-----------------------|--|
| Beneficjent | Gmina Jasło |
| Tytuł projektu | „Rozwój to podstawa! – podniesienie jakości edukacji w szkołach podstawowych w gminie Jasło” |
| Nr projektu | FEPK.07.12-IP.01-0099/23 |
| Nazwa szkoły | Szkoła Podstawowa im. Stefanii Sempołowskiej w Szebniach |

DANE UCZESTNIKA INDYWIDUALNEGO (DZIECKA)

| | | | | | | | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1. Imię: | 2. Nazwisko: | | | | | | | | | | |
| 3. Płeć: <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna | 4. PESEL: <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table> | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| 5. Obywatelstwo: <input type="checkbox"/> Polskie <input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa (obywatel kraju UE) <input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa lub UE (obywatel spoza kraju UE/ bezpaństwowiec) | 6. Wykształcenie: <input type="checkbox"/> <u>średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0-2)</u> <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4) <input type="checkbox"/> wyższe (ISCED 5-8) | | | | | | | | | | |
| 7. Adres zamieszkania: Kraj: Województwo: Powiat: Gmina: Miejscowość: Ulica: Nr budynku: Nr lokalu: Kod pocztowy: | 8. Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu: <input type="checkbox"/> <u>osoba bierna zawodowo, w tym:</u> <input type="checkbox"/> <u>nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu</u> <input type="checkbox"/> ucząca się/odbywająca kształcenie <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna <input type="checkbox"/> osoba pracująca | | | | | | | | | | |
| 9. Dane kontaktowe rodzica / opiekuna: tel. e-mail: | | | | | | | | | | | |
| 10. Planowana data zakończenia edukacji mojego dziecka w placówce edukacyjnej, w której skorzysta | | | | | | | | | | | |

ze wsparcia: **Dzień:** **Miesiąc:** **Rok:**

| 11. | Dodatkowe informacje dotyczące statusu dziecka: | Zaznaczyć właściwe |
|-----|--|--|
| 1. | Osoba obcego pochodzenia | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
| 2. | Osoba państwa trzeciego | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
| 3. | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji |
| 4. | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
| 5. | Osoba z niepełnosprawnościami | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji |

!!! W przypadku zgłoszenia dziecka z niepełnosprawnościami, prosimy o podanie zakresu koniecznych udogodnień, które ewentualnie moglibyśmy zapewnić aby ułatwić udział w projekcie:

- tłumacz polskiego języka migowego;
- pętla indukcyjna;
- asystent;
- dostępność architektoniczna (wejście na poziomie terenu wokół budynku, pochylnia, winda);
- dziecko nie potrzebuje dodatkowych udogodnień;
- inne (prosimy opisać):.....
.....

12. Wybór formy wsparcia (zajęcia dodatkowe):

- Zajęcia rozwijające z języka angielskiego kl. IV
- Klub Eko-chemik
- Zajęcia Ogólnorozwojowe
- Klub Małego Kucharza
- Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze
- Zajęcia korekcyjno-kompensacyjne
- Szkolny Klub Kodowania kl. I-III
- Szkolny Klub Kodowania kl. IV-VIII
- Efektywna nauka języka angielskiego od podstaw
- Szlakiem Szarych Szeregów, tym wizyta studyjna w Warszawie w ZHP i Muzeum Harcerstwa
- Zajęcia rozwijające z języka angielskiego dla najmłodszych
- Zajęcia rozwijające umiejętności teatralno-muzyczne
- Zajęcia rozwijające z fizyki

13. Wybór formy wsparcia psychologicznego:

indywidualne konsultacje dla uczniów

14. Oświadczam, że:

Zapoznałem/am się z zasadami udziału w w/w Projekcie, wyrażam chęć uczestnictwa w nim mojego dziecka, które spełnia wymogi do tego uprawniające.

Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

Wyrażam zgodę na publikację zdjęć dziecka z przebiegu realizacji projektu wykorzystywanych w celach związanych z jego promocją i sprawozdawczością.

Wyrażam zgodę na udział w badaniu ewaluacyjnym.

Zapoznałem/am się i akceptuję treść i warunki Regulaminu projektu.

Oświadczam, że dziecko spełnia kryteria grupy docelowej projektu.

Zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy oraz że wszystkie informacje zawarte w formularzu rekrutacyjnym są aktualne oraz zgodne z prawdą.

.....
czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

Załączniki:

1. Oświadczenie uczestnika projektu RODO.
2. Deklaracja uczestnictwa w projekcie realizowanym w ramach FEP 2021-2027.