Załącznik nr 1A do Regulaminu

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZNIA/UCZENNICY

do projektu nr FESL.06.02-IZ.01-0AEE/24-004 Wsparcie rozwoju kompetencji kluczowych w Społecznej Szkole Podstawowej nr 1 „Nasza Szkoła" Zabrzańskiego Towarzystwa Szkolnego w Zabrzu dofinansowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021–2027, Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+), FESL.06.02-Kształcenie ogólne

I.Rejestracja zgłoszenia

ID kandydata/kandydatki	
Data i godzina pierwszego zgłoszenia	
Sposób zgłoszenia	☐ osobiście ☐ telefonicznie
Data wpływu kompletnej dokumentacji	
Osoba przyjmująca zgłoszenie	

II.Dane ucznia/uczennicy

Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
Płeć	☐ dziewczynka ☐ chłopiec
Klasa w roku szkolnym rozpoczęcia wsparcia	
Adres zamieszkania	

III.Dane rodzica lub opiekuna prawnego

Imię i nazwisko	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Adres do korespondencji, jeśli inny	

IV. Kryterium obligatoryjne

☐ Oświadczam, że uczeń/uczennica uczy się w Społecznej Szkole Podstawowej nr 1 „Nasza Szkoła” w Zabrzu.

V. Preferowane formy wsparcia

Proszę zaznaczyć jedną lub więcej form wsparcia, którymi zainteresowany jest uczeń/uczennica*:

☐ Dydaktyczno-wyrównawcze „Matematyka z kluczem”

☐ Zajęcia kulinarne „MasterHealth”

☐ Zajęcia matematyczne „Matlandia”

☐ DIY „Zrób to sam!”

☐ Kółko majsterkowania

☐ „Kodowanie na ekranie”

☐ „Mały Chemik” - zajęcia dla klas I-III

☐ Zajęcia muzyczne - II etap edukacyjny

☐ „AQUA ŻYWIOŁY” - zajęcia basenowe

☐ Warsztaty ekologiczne

☐ Zajęcia z higieny cyfrowej dla dzieci

*Ostateczne przypisanie do zajęć zależy od liczby miejsc, wieku i klasy ucznia, zdiagnozowanych potrzeb, możliwości organizacyjnych oraz decyzji Komisji Rekrutacyjnej.

VI. Kryteria dodatkowe

Niepełnosprawność ucznia/uczennicy - wniosek o przyznanie 2 punktów: ☐ TAK ☐ NIE

Zdiagnozowana co najmniej jedna specjalna potrzeba rozwojowa lub edukacyjna - wniosek o przyznanie 1 punktu: ☐ TAK ☐ NIE

VII. Szczególne potrzeby w zakresie dostępności i organizacji udziału

Czy uczeń/uczennica potrzebuje dostosowania komunikacji, materiałów, miejsca, sposobu prowadzenia zajęć lub organizacji udziału? ☐ TAK ☐ NIE

Jeżeli TAK, proszę wskazać potrzebne dostosowanie:

.....

.....

.....

VIII. Zgoda rodzica/opiekuna i oświadczenia

☐ Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego w rekrutacji oraz - w przypadku zakwalifikowania - w projekcie i przyznanych formach wsparcia.

☐ Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

☐ Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa i akceptuję jego postanowienia.

☐ Przyjmuję do wiadomości, że udział w projekcie jest bezpłatny, a ostateczne przypisanie do zajęć następuje zgodnie z Regulaminem i liczbą dostępnych miejsc.

☐ Zobowiązuję się do współpracy ze szkołą, zapewnienia regularnego udziału ucznia w zajęciach oraz informowania o nieobecnościach i zmianach mających znaczenie dla udziału w projekcie.

☐ Wyrażam zgodę na udział ucznia w diagnozie, pomiarze kompetencji i ewaluacji niezbędnych do monitorowania rezultatów projektu.

☐ Przyjmuję do wiadomości, że dane osobowe moje oraz ucznia/uczennicy będą przetwarzane w zakresie niezbędnym do rekrutacji, realizacji i monitorowania projektu, zgodnie z przekazanymi klauzulami informacyjnymi.

☐ Oświadczam, że otrzymałem/am i zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną IZ FE SL oraz klauzulą informacyjną Zabrzańskiego Towarzystwa Szkolnego w Zabrzu.

....

miejscowość i data *czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*

IX.Weryfikacja przez szkołę

Uczeń/uczennica uczy się w placówce	☐ TAK ☐ NIE
Kryterium: niepełnosprawność	☐ potwierdzone - 2 pkt ☐ niepotwierdzone - 0 pkt ☐ nie zgłoszono
Kryterium: specjalna potrzeba rozwojowa/edukacyjna	☐ potwierdzone - 1 pkt ☐ niepotwierdzone - 0 pkt ☐ nie zgłoszono
Łączna liczba punktów	..... / 3 pkt
Kompletność dokumentów	☐ kompletne ☐ niekompletne
Wynik weryfikacji formalnej	☐ spełnia ☐ nie spełnia
Podstawa weryfikacji / uwagi	
Data i podpis osoby weryfikującej	