

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

DO PROJEKTU

„Edukacja przyszłości”

dla uczennic/uczniów

Szkoły Podstawowej im. Marii Kownackiej w Domiechowicach

I. Informacje o Wnioskodawcy

Płeć uczennicy/ucznia:

☐ K

kobieta

☐ M

mężczyzna

Dane Wnioskodawcy – uczennicy/ucznia	
Nazwisko:	
Imię/Imiona	
Nr PESEL	Data urodzenia:
Uczeń/-ica klasy Szkoły Podstawowej im. Marii Kownackiej w Domiechowicach	
Adres zamieszkania:	
Miejscowość	Nr domu/nr lokalu
Kod pocztowy, poczta	Województwo
Powiat	Nr telefonu stacjonarnego
Nr telefonu komórkowego	Adres e-mail



Ja, niżej podpisany(a),

.....
(Imię i nazwisko składającego oświadczenie – rodzica/opiekuna prawnego)

oświadczam, że jestem zainteresowany/a udziałem mojego dziecka

.....
(Imię i nazwisko dziecka)

w zajęciach dodatkowych (*możliwy jest wybór więcej niż 1 zajęć*)¹:

a. język angielski

☐ *koła prowadzone przez 3 semestry*² (dotyczy uczniów kl. I-V oraz VI i VII w r. szk. 2018/19)

☐ *koło prowadzone przez 2 semestry* (dotyczy uczniów kl. I w r. szk. 2019/20)

☐ *zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze prowadzone przez 3 semestry* (dotyczy uczniów kl. IV, V, VI i VII w r. szk. 2018/19)

☐ *zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze prowadzone przez 1 semestr* (dotyczy uczniów kl. VIII w r. szk. 2018/19)

b. przedsiębiorczość

☐ *koła prowadzone przez 3 semestry* (dotyczy uczniów kl. II, IV, V oraz VI i VII w r. szk. 2018/19)

c. matematyka

☐ *koła prowadzone przez 3 semestry* (dotyczy uczniów kl. IV, V oraz VI i VII w r. szk. 2018/19)

☐ *zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze prowadzone przez 3 semestry* (dotyczy uczniów kl. I-VII w r. szk. 2018/19)

☐ *zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze prowadzone przez 1 semestr* (dotyczy uczniów kl. VIII w r. szk. 2018/19)

☐ *zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze prowadzone przez 2 semestry* (dotyczy uczniów kl. I w r. szk. 2019/20)

¹ **Uwaga!** W zajęciach dodatkowych określonych w ppkt. a-f mogą brać udział wyłącznie uczniowie, którzy osiągnęli z adekwatnych przedmiotów ostatnie końcoworoczne oceny na określonym poziomie, tzn. **min. 4,00** dla kół zainteresowań i **max. 3** dla zajęć dydaktyczno-wyrównawczych. W przypadku, gdy uczeń/-nica nie uczęszczał/-a na adekwatne zajęcia w roku poprzednim, konieczna będzie opinia wychowawcy o zasadności objęcia wsparciem. W zajęciach określonych w ppkt. g-j mogą brać udział wyłącznie uczniowie posiadający **specjalne potrzeby edukacyjne**, tzn. uczniowie młodsi (kl. I i IV) posiadający opinię wychowawcy o zasadności objęcia wsparciem lub uczniowie posiadający potwierdzone wskazania do objęcia pomocą psychologiczno-pedagogiczną, zgodnie z rozporządzeniem MEN o pomocy psychologiczno-pedagogicznej.

² Czas trwania zajęć określony jako 3 semestry oznacza, iż zajęcia realizowane będą w okresie styczeń 2019 r. - czerwiec 2020 r., 1 semestr – w okresie styczeń –czerwiec 2019 r., 2 semestry – wrzesień 2019 r.-czerwiec 2020 r.



d. zajęcia biologiczno-geograficzne

☐ *koła prowadzone przez 3 semestry (dotyczy uczniów kl. V oraz VI i VII w r. szk. 2018/19)*

☐ *koło prowadzone przez 2 semestry (dotyczy uczniów kl. V w r. szk. 2019/20)*

e. zajęcia fizyczno-chemiczne

☐ *koło prowadzone przez 1 semestr (dotyczy uczniów kl. VIII w r. szk. 2018/19)*

☐ *zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze prowadzone przez 2 semestry (dotyczy uczniów kl. VIII w r. szk. 2019/20)*

f. zajęcia z kompetencji cyfrowych

☐ *koła prowadzone przez 3 semestry (dotyczy uczniów kl. IV, V oraz VI i VII w r. szk. 2018/19)*

g. język polski dla uczniów ze szczególnymi potrzebami edukacyjnymi

☐ *zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze prowadzone przez 3 semestry (dotyczy uczniów kl. IV w r. szk. 2018/19 z trudnościami w spełnianiu wymagań edukacyjnych)*

☐ *zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze prowadzone przez 1 semestr (dotyczy uczniów kl. VIII w r. szk. 2018/19 z trudnościami w spełnianiu wymagań edukacyjnych)*

h. logopedia dla uczniów ze szczególnymi potrzebami edukacyjnymi

☐ *zajęcia prowadzone przez 3 semestry (dotyczy uczniów kl. I w r. szk. 2018/19 z zaburzeniami logopedycznymi)*

☐ *zajęcia prowadzone przez 1 semestr (dotyczy uczniów kl. III i IV w r. szk. 2018/19 z zaburzeniami logopedycznymi)*

i. zajęcia korekcyjno-kompensacyjne dla uczniów ze szczególnymi potrzebami edukacyjnymi

☐ *zajęcia prowadzone przez 3 semestry (dotyczy uczniów kl. V i VI w r. szk. 2018/19 z zaburzeniami rozwojowymi)*

j. terapia pedagogiczna dla uczniów ze szczególnymi potrzebami edukacyjnymi

☐ *zajęcia indywidualne prowadzone przez 3 semestry (dotyczy 2 uczniów z ze specyficznymi trudnościami w uczeniu się)*



GMINA BELCHATÓW

BENEFICJENT PROJEKTU

BIURO PROJEKTU Urząd Gminy Belchatów, 97-400 Belchatów, ul. Kościuszki 13
Pok. nr 44 tel. (44) 632-52-11 wew. 44, e-mail projekty@ugbelchatow.pl

II. Oświadczenia dotyczące spełnienia kryteriów formalnych i merytorycznych do udziału w Projekcie:

Oświadczenie o spełnianiu przez dziecko kryteriów formalnych i merytorycznych

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
miejscowość, data

.....
adres rodzica/opiekuna prawnego

Niniejszym oświadczam, iż moje dziecko
(Imię i nazwisko dziecka)

spełnia kryteria formalne i merytoryczne do udziału w Projekcie, tzn.:

- zamieszkuje w rozumieniu Kodeksu Cywilnego na terenie województwa łódzkiego;
- posiada status ucznia Szkoły Podstawowej im. Marii Kownackiej w Domiechowicach;
- nie uczestniczy poza szkołą w zajęciach adekwatnych do wskazanych w części I;
- osiągnęło oceny wymagane do udziału w wybranych w części I zajęciach;
- jest na poziomie edukacyjnym uwzględnionym dla zajęć, na które aplikuje;
- posiada specjalne potrzeby edukacyjne (w przypadku wyboru zajęć z ppkt. g-j).

4

Oświadczenie składam w celach rekrutacyjnych do Projektu „Edukacja przyszłości”.
Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 K.K.

.....
Podpis
rodzica/opiekuna prawnego



GMINA BELCHATÓW

BENEFICJENT PROJEKTU

BIURO PROJEKTU Urząd Gminy Belchatów, 97-400 Belchatów, ul. Kościuszki 13

Pok. nr 44 tel. (44) 632-52-11 wew. 44, e-mail projekty@ugbelchatow.pl

Oświadczenie o średnim dochodzie netto na członka rodziny

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
miejscowość, data

.....
adres rodzica/opiekuna prawnego

Niniejszym oświadczam, że średni miesięczny dochód netto na jednego członka mojej rodziny wyniósł:

- ☐ mniej niż 674,00 zł (50 pkt.)
- ☐ równo lub więcej niż 674,00 zł i równo lub mniej niż 1348,00 zł (25 pkt.)
- ☐ więcej niż 1348,00 zł (0 pkt.)
- ☐ odmawiam podania informacji (0 pkt.)

Oświadczenie składałam w celach rekrutacyjnych do Projektu „Edukacja przyszłości”.

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 K.K.

Uwaga! Dochód na jednego członka rodziny (tj. osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące) należy określić jako przeciętny miesięczny dochód z 3 miesięcy wybranych spośród ostatnich 6 miesięcy poprzedzających złożenie Formularza zgłoszeniowego.

5

.....
Podpis
rodzica/opiekuna prawnego



GMINA BÉŁCHATÓW

BENEFICJENT PROJEKTU

BIURO PROJEKTU Urząd Gminy Belchatów, 97-400 Belchatów, ul. Kościuszki 13

Pok. nr 44 tel. (44) 632-52-11 wew. 44, e-mail projekty@ugbelchatow.pl

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka oraz moich danych osobowych w rozumieniu Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz wykorzystania ich przez Gminę Bełchatów w celach rekrutacji do Projektu „Edukacja przyszłości”. Został(em)/-am poinformowan(y)/-a o prawie dostępu do treści moich danych i do pozostałych moich praw związanych z przetwarzaniem moich danych osobowych przez administratora. Klauzula informacyjna stanowi załącznik do niniejszego formularza.

dn.

.....
podpis matki lub opiekunki prawnej

.....
podpis ojca lub opiekuna prawnego

.....
podpis ucznia

IV. Część wypełniana przez Realizatora Projektu

Data złożenia formularza DD/MM/RRRR	Godzina złożenia formularza HH:MM
___/___/___ r.	___:___

Decyzja Komisji Rekrutacyjnej

Uczeń spełnia kryteria formalne:

☐ TAK

☐ NIE

☐ Przyznano następującą liczbę punktów z uwagi na spełnienie kryteriów merytorycznych (w przypadku spełnienia kryteriów formalnych):

Kryterium dochodowe - _____ pkt.

Kryterium płci na zajęciach z języka angielskiego/języka polskiego - _____ pkt.

☐ Odrzucono zgłoszenie z uwagi na nie spełnienie kryterium/-ów formalnego/-ych:
.....

7

Podpisy członków Komisji:



GMINA BŁCHATÓW

BENEFICJENT PROJEKTU

BIURO PROJEKTU Urząd Gminy Błchatów, 97-400 Błchatów, ul. Kościuszki 13

Pok. nr 44 tel. (44) 632-52-11 wew. 44, e-mail projekty@ugbelchatow.pl