



ZALĄCZNIK NR 1 do regulaminu rekrutacji

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

dla kandydata deklarującego uczestnictwo w projekcie  
pn. „Edukacja na miarę potrzeb - zajęcia wyrównawcze i rozwijające dla uczniów Szkoły  
Podstawowej im. Jana Wawrzynka w Kuźni Raciborskiej”

proszę wypełnić Drukowanymi Literami oraz zaznaczyć opcje poprzez wstawienie znaku „X”

### 1. Informacje o uczestniku:

Imię (imiona):

Nazwisko:

PESEL:  Miejsce urodzenia:

Płeć: kobieta  mężczyzna  Wiek:  Data urodzenia:

Wykształcenie: niższe niż podstawowe  podstawowe  gimnazjalne   
ponadgimnazjalne  policealne  wyższe

Rodzaj uczestnika: uczeń  klasa

### 2. Miejsce zamieszkania:

Kraj:

Województwo:  Powiat:

Gmina:  Obszar: miejski<sup>1</sup>  wiejski<sup>2</sup>

Miejscowość:  Kod pocztowy:  -

Ulica:  Nr domu/lokalu:

### 3. Dane rodzica/opiekuna prawnego zgłaszającego dziecko do projektu:

Imię (imiona):

Nazwisko:

Adres (ulica, nr domu i lokalu, kod pocztowy, miejscowość):

<sup>1</sup> Obszar miejski oznacza gminy miejskie i miasta powyżej 25 tys. Mieszkańców – wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)

<sup>2</sup> Obszar wiejski oznacza gminy wiejskie, gminy wiejsko-miejskie i miasta do 25 tys. mieszkańców. – wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)



**4. Dane kontaktowe:**

Telefon domowy:

Telefon komórkowy:

Adres e-mail:

*Jednocześnie wyrażam zgodę na wykorzystanie ww. adresu do przekazywania informacji związanych z realizacją projektu pn. „Edukacja na miarę potrzeb- zajęcia wyrównawcze i rozwijające dla uczniów Szkoły Podstawowej im. Jana Wawrzynka w Kuźni Raciborskiej”*

**5. Dodatkowe informacje na temat uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu:**

	TAK	NIE	Odmowa
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**6. Preferowana forma/y wsparcia w ramach projektu:**

Rodzaj zajęć	Wybór „X”
Zajęcia wyrównawcze z matematyki z elementami eksperymentu dla klas 7 i 8 2 gr x 8 os x 30 godzin zajęć – łącznie 60 godzin	
Zajęcia wyrównawcze z chemii z elementami eksperymentu dla klas 7 i 8 1 gr x 8 os x 30 godzin zajęć – łącznie 30 godzin	
Zajęcia rozwijające uzdolnienia z J. Angielskiego dla klas 4 - 8 2 gr x 8 os x 30 godzin zajęć – łącznie 60 godzin	
Zajęcia rozwijające uzdolnienia z J. Niemieckiego dla klas 4 - 8 2 gr x 8 os x 30 godzin zajęć – łącznie 60 godzin	
Zajęcia z matematyki prowadzone metodą eksperymentu dla klas 4 - 8 2 gr x 8 os x 30 godzin zajęć – łącznie 60 godzin	
Zajęcia metodą eksperymentu z Fizyki dla klas 7 i 8 1 gr x 8 os x 30 godzin zajęć – łącznie 30 godzin	
Zajęcia metodą eksperymentu z Chemii dla klas 7 i 8 1 gr x 8 os x 30 godzin zajęć – łącznie 30 godzin	

**7. Oświadczenia i deklaracje:**

- Jestem świadomy/a podpisując niniejszy formularz zgłoszeniowy że jest on jednocześnie deklaracją uczestnictwa mojego dziecka/podopiecznego w projekcie „Edukacja na miarę potrzeb- zajęcia wyrównawcze i rozwijające dla uczniów Szkoły Podstawowej im. Jana Wawrzynka w Kuźni Raciborskiej”.
- Oświadczam, że jestem świadomy/a, że koszt uczestnictwa mojego dziecka w projekcie jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego. W związku z tym jako rodzic/opiekun prawny uczestnika projektu zobowiązuję się dopilnować, aby moje dziecko systematycznie uczestniczyło w zajęciach.
- Oświadczam, iż jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, potwierdzam, że wszystkie dane podane przeze mnie są prawdziwe.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego uczestnika projektu)