*Załącznik nr 2*

*do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „ Słupca stawia na eksperyment!”*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE**

**DLA UCZNIA/ UCZENNICY**

Zgłaszam udział w projekcie współfinasowanym ze środków Unii Europejskiej

w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego „ Słupca stawia na eksperyment!”

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DANE PODSTAWOWE:** | | |
| Imię / imiona |  | |
| Nazwisko: |  | |
| PESEL: |  | |
| Tel. komórkowy lub stacjonarny |  | |
| e-mail: |  | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** | | |
| Ulica / nr domu: |  | |
| Miejscowość: |  | |
| Kod pocztowy: |  | |
| Obszar:  Odpowiednie zaznaczyć X | Miejski | Wiejski |
|  |  |
| **POZOSTAŁE INFORMACJE** | | |
| Orzeczenie o niepełnosprawności  Odpowiednie zaznaczyć X | TAK | NIE |
|  |  |

Wszystkie pola muszą być wypełnione!

**DODATKOWE INFORMACJE:**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA SZKOŁY** | **KLASA** |
|  |  |

**DEKLARUJĘ SWÓJ UDZIAŁ W:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RODZAJ WSPARCIA** | | **Zaznacz krzyżykiem** |
| **Zajęcia rozwijające kompetencje kluczowe** | Zajęcia dydaktyczno – wyrównawcze z matematyki |  |
| Zajęcia dydaktyczno – wyrównawcze z języka angielskiego |  |
| Zajęcia rozwijające z matematyki |  |
| Zajęcia rozwijające z języka angielskiego |  |
| Zajęcia rozwijające kompetencje matematyczno - przyrodnicze |  |
| Zajęcia rozwijające z języka niemieckiego |  |
| Zajęcia rozwijające fizyczno - chemiczne |  |
| Zajęcia rozwijające biologiczno - geograficzne |  |
| Zajęcia rozwijające z fizyki |  |
| Zajęcia rozwijające z chemii |  |
| Zajęcia rozwijające z biologii |  |
| Zajęcia rozwijające z geografii |  |
| Zajęcia rozwijające z przyrody |  |
| Zajęcia rozwijające kompetencje uczenia się |  |
| Zajęcia na Uniwersytecie im. A. Mickiewicza w Poznaniu |  |
| Zajęcia w Centrum Edukacji Ekologicznej w Lądku |  |
| Zajęcia w Nadwarciańskim Parku Krajobrazowym |  |
| **Zajęcia specjalistyczne** | korekcyjno-kompensacyjne |  |
| indywidualne zajęcia logopedia |  |
| grupowe zajęcia logopedyczne |  |
| socjoterapia |  |
| spotkania, konsultacje porady z pedagogiem |  |
| terapia |  |
| Warsztaty „Jak się uczyć?” |  |
| Zajęcia dydaktyczno – wyrównawcze z języka polskiego dla klasy I |  |
| Zajęcia dydaktyczno – wyrównawcze z matematyki dla klasy I |  |

Ponadto wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych do celów rekrutacji   
(zgodnie z Dz. U. z 2018 r., poz.1000)

*Czytelny podpis ucznia*

…………………………………………………………………….………..

Podpis opiekuna prawnego (dot. niepełnoletnich uczniów)

***Wypełnia Komisja Rekrutacyjna***

**DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ:**

*Miejscowość i data Podpis przewodniczącego komisji rekrutacyjnej*

**UWAGI:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ankieta statystyczna na potrzeby monitorowania projektu** | | |
| **Nazwa projektodawcy:**  Gmina Słupca/Centrum Usług Wspólnych Gminy Słupca | | |
| **Tytuł projektu:**  „Słupca stawia na eksperyment!” | | |
|  | | |
| **Dane uczestnika** | | |
| Wykształcenie uzyskane  (należy zaznaczyć X właściwy poziom ISCED) | ISCED 0 Brak |  |
| ISCED 1 Podstawowe |  |
|  |  |  |
| **Dane kontaktowe uczestnika** | | |
| Województwo |  | |
| Powiat |  | |
| Gmina |  | |
| Miejscowość |  | |
| Ulica |  | |
| Nr budynku |  | |
| Nr lokalu |  | |
| Kod pocztowy |  | |
| Telefon kontaktowy |  | |
| Adres e-mail |  | |

*Potwierdzam poprawność i aktualność przedstawionych danych*

*(należy wypełnić w dniu przystąpienia do projektu)*

*Data przystąpienia do projektu*

*Podpis*