



ZALĄCZNIK NR 1 do regulaminu rekrutacji

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

dla kandydata deklarującego uczestnictwo w projekcie
pn. „Poprawa efektów kształcenia w I Liceum Ogólnokształcącym z Oddziałami Dwujęzycznymi im.
Stanisława Staszica w Jastrzębiu-Zdroju”.

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: miejski¹ ☐ wiejski² ☐

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):

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

² 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. „Poprawa efektów kształcenia w I Liceum Ogólnokształcącym z Oddziałami Dwujęzycznymi im. Stanisława Staszica w Jastrzębiu-Zdroju”.

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	☐	☐	☐
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐	☐	
Osoba z niepełnosprawnościami	☐	☐	☐
Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione)	☐	☐	☐

6. Preferowana forma/y wsparcia w ramach projektu:

Rodzaj zajęć	Wybór „X”
Zajęcia metodą eksperymentu z biologii dla uczniów klas 1-4 1 gr x 8 os x 30 godzin zajęć – łącznie 30 godzin	
Zajęcia metodą eksperymentu z chemii dla uczniów klas 1-4 1 gr x 8 os x 30 godzin zajęć – łącznie 30 godzin	
Zajęcia metodą eksperymentu z fizyki dla uczniów klas 1-4 1 gr x 8 os x 30 godzin zajęć – łącznie 30 godzin	
Zajęcia dodatkowe z biologii z elementami eksperymentu dla uczniów klas 1-4 1 gr x 27 os x 30 godzin zajęć – łącznie 30 godzin	
Zajęcia dodatkowe z geografii z elementami eksperymentu dla uczniów klas 1-4 1 gr x 8 os x 30 godzin zajęć – łącznie 30 godzin	
Zajęcia dodatkowe z matematyki z elementami eksperymentu dla uczniów klas 1-4 2 gr x 8 os x 30 godzin zajęć – łącznie 60 godzin	
Zajęcia wyrównawcze z matematyki z elementami eksperymentu dla uczniów klas 1-4 1 gr x 8 os x 30 godzin zajęć – łącznie 30 godzin	
Zajęcia indywidualne dla uczniów ze specjalnymi potrzebami dla uczniów klas 1-4 4 os x 30 godzin zajęć – łącznie 120 godzin	

7. Oświadczenia i deklaracje:

- Jestem świadomy/a podpisując niniejszy formularz zgłoszeniowy że jest on jednocześnie deklaracją uczestnictwa mojego dziecka/podopiecznego w projekcie „Poprawa efektów kształcenia w I Liceum Ogólnokształcącym z Oddziałami Dwujęzycznymi im. Stanisława Staszica w Jastrzębiu-Zdroju”.
- 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)