



Fundusze Europejskie
dla Pomorza Zachodniego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**ZAŁĄCZNIK NR 2 DO REGULAMINU REKRUTACJI I UCZESTNICTWA
UCZNIÓW/UCZENNIC W PROJEKCIE „STAWIAMY NA WASZ ROZWÓJ -
WSPARCIE UCZNIÓW I KADRY POLSKO-ANGIELSKIEJ SZKOŁY
PODSTAWOWEJ W STARGARDZIE”: FORMULARZ REKRUTACYJNY DO
PROJEKTU POTWIERDZAJĄCY ZGODĘ RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA
UCZESTNICTWO DZIECI WE WSPARCIU**

CZĘŚĆ 1 DEKLARACJA

W związku z realizacją projektu pn. „STAWIAMY NA WASZ ROZWÓJ - wsparcie uczniów i kadry Polsko-Angielskiej Szkoły Podstawowej w Stargardzie” przez Zespół Placówek Oświatowych Magdalena Sawicka – Bartosik współfinansowanego ze środków z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021 - 2027 Priorytet 6 Fundusze Europejskie na rzecz aktywnego Pomorza Zachodniego, Działanie 6.9 Edukacja ogólna, wyrażam chęć udziału mojego dziecka w następujących formach wsparcia (**należy zaznaczyć właściwy wybór „X”*):

- kółko zainteresowań (językowe) – przydział formy wsparcia uzależniony od wyników rekrutacji
- kółko zainteresowań (logiczno-matematyczne) – przydział formy wsparcia uzależniony od wyników rekrutacji
- kółko zainteresowań (biologiczno-chemiczne) – przydział formy wsparcia uzależniony od wyników rekrutacji
- kółko zainteresowań (kodowanie) – przydział formy wsparcia uzależniony od wyników rekrutacji
- warsztaty (żywieniowo-dietetyczne) – przydział formy wsparcia uzależniony od wyników rekrutacji
- warsztaty (teatralne) – przydział formy wsparcia uzależniony od wyników rekrutacji

- warsztaty (dziennikarskie - studio podcastowe) – przydział formy wsparcia uzależniony od wyników rekrutacji
- rozwój kompetencji zielonych w zakresie m.in. wiedzy ekologicznej, umiejętności i postaw prośrodowiskowych – forma wsparcia przewidziana dla wszystkich Uczniów i Uczennic
- wsparcie psychologiczno - pedagogiczne dla uczniów – forma wsparcia przewidziana dla wszystkich Uczniów i Uczennic
- doradztwo zawodowe dla klas VII i VIII (obowiązkowe wsparcie dla Uczniów i Uczennic klas VII i VIII) – forma wsparcia przewidziana dla wszystkich Uczniów i Uczennic klas VII i VIII
- zajęcia terapeutyczne dla dzieci z niepełnosprawnościami, w tym*:
 - trening umiejętności społecznych
 - logopedia

*forma wsparcia przewidziana dla wszystkich Uczniów i Uczennic z niepełnosprawnościami
- zajęcia terapeutyczne dla dzieci z niepełnosprawnościami, w tym*:
 - BIOFEEDBACK - zajęcia indywidualne
 - TERAPIA INTEGRACJI SŁUCHOWEJ (Metoda Warnke) - zajęcia indywidualne
 - TERAPIA SŁUCHOWA TOMATISA - zajęcia indywidualne

* przydział formy wsparcia uzależniony od wyników rekrutacji

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy, że ostateczne przydzielenie konkretnych form wsparcia mojemu dziecku uzależnione jest od wyników rekrutacji przeprowadzonej zgodnie z warunkami opisanymi w dokumencie pn.

„REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA UCZNIÓW W PROJEKCIE „STAWIAMY NA WASZ ROZWÓJ - wsparcie uczniów i kadry Polsko-Angielskiej Szkoły Podstawowej w Stargardzie”.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
*CZYTELNY PODPIS OPIEKUNA
PRAWNEGO/ RODZICA*

CZĘŚĆ 2: DANE UCZESTNIKA – UCZNIA/ UCZENNICY

DANE PODSTAWOWE	
Imię	
Nazwisko	
PESEL (proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź)	<input type="checkbox"/> TAK: <input type="checkbox"/> Brak PESEL – inny identyfikator:
Obywatelstwo (proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź)	<input type="checkbox"/> obywatelstwo polskie <input type="checkbox"/> brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE <input type="checkbox"/> brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE / bezpaństwowiec
Płeć ¹ (proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź)	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
Wiek w chwili przystąpienia do projektu ²	
Wykształcenie	<input checked="" type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe (ISCED 0)
Numer klasy, do której przynależy Uczestnik/-czka Projektu	
DANE TELEADRESOWE	
Kraj	
Województwo	
Powiat	
Gmina	

¹ Jeśli nie identyfikujesz się z żadną z wymienionych płci, zaznacz tę którą masz w akcie urodzenia.

² W polu wskaż swój wiek w chwili przystępowania do projektu tj. złożenia deklaracji uczestnictwa. Przykład: jeżeli urodziłeś się 01.04.2015 twój wiek w chwili złożenia deklaracji (15.03.2024) to 8 lat.

Miejscowość	
Kod pocztowy	
Ulica	
Numer domu	
Telefon kontaktowy Rodzica/ Opiekuna Prawnego	
Adres e-mail Rodzica/ Opiekuna Prawnego	
SZCZEGÓŁY WSPARCIA	
Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	
<input checked="" type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo, w tym osoba odbywająca kształcenie	
Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej	
STATUS UCZESTNIKA/-CZKI PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	
Osoba obcego pochodzenia ³ (proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba państwa trzeciego ⁴ (proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

³ Osoba obcego pochodzenia to cudzoziemiec, który nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów. Do osób obcego pochodzenia nie zalicza się osób należących do mniejszości narodowej, w tym społeczności marginalizowanej takiej jak Romowie

⁴ Do osób z państwa trzeciego zalicza się osoby, które są obywatelami krajów spoza UE oraz bezpaństwowców zgodnie z Konwencją o statusie bezpaństwowców z 1954 r., a także osoby bez ustalonego obywatelstwa

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) ⁵ (proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań (proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba z niepełnosprawnościami ⁶	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
	<p><i>(Jeśli Twoje dziecko ma specjalne potrzeby (np. większa czcionka, kontrast itp.) związane z niepełnosprawnością, które mają znaczenie w niniejszym projekcie napisz nam jak możemy mu pomóc)</i></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>*wymagane dołączenie dokumentu poświadczającego stan zdrowia (np. orzeczenie)</p>

CZĘŚĆ 3: OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że:

1. zapoznałem/ am się z zapisami Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa Uczniów/Uczennic w projekcie pn. „STAWIAMY NA WASZ ROZWÓJ - wsparcie uczniów i kadry Polsko-Angielskiej Szkoły Podstawowej w Stargardzie” współfinansowanego ze środków z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w

⁵ Do osób należących do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) zgodnie z prawem krajowym zalicza się mniejszości narodowe: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska oraz mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska

⁶ osoba z niepełnosprawnościami w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoba z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego

ramach FEPZ 2021 - 2027, Priorytetu 6 Fundusze Europejskie na rzecz aktywnego Pomorza Zachodniego, Działanie 6.9 Edukacja ogólna oraz zobowiązuję się do przestrzegania jego zapisów.

2. jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych danych zgodnie z §233 Kodeksu Karnego, oświadczamy, że dane podane są zgodne z prawdą.
3. w terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału mojego dziecka w Projekcie przekażę Beneficjentowi dane dotyczące statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
*CZYTELNY PODPIS OPIEKUNA
PRAWNEGO/ RODZICA*

WYPEŁNIA BIURO PROJEKTU	
Data rozpoczęcia udziału we wsparciu	
Data zakończenia udziału we wsparciu	
Zaświadczenie Dyrektora Szkoły potwierdzające status Ucznia/ Uczennicy lub Zaświadczenie Dyrektora Szkoły potwierdzające status Ucznia/Uczennicy i fakt uczenia się w 7 lub 8 klasie	