



Formularz Rekrutacyjny dla Ucznia do Projektu pn. „Edukacja włączająca w gorlickich szkołach podstawowych”

Identyfikator Realizatora - MZS nr w Gorlicach

Dane Ucznia / Uczennicy

- Imię i Nazwisko Dziecka:
- PESEL:
- Klasa, do której uczęszcza Dziecko:
- Nr telefonu kontaktowego lub adres e-mail do Rodzica / Opiekuna Prawnego:
.....

Oświadczam, że moje dziecko jest Uczniem / Uczennicą ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi, tj. spełnia co najmniej jedną z poniższych przesłanek:

- 1) niepełnosprawność;
- 2) niedostosowanie społeczne;
- 3) zagrożenie niedostosowaniem społecznym;
- 4) zaburzenia zachowania lub emocji;
- 5) szczególne uzdolnienia;
- 6) specyficzne trudności w uczeniu się;
- 7) deficyty kompetencji i zaburzeń sprawności językowych;
- 8) choroba przewlekła;
- 9) sytuacja kryzysowa lub traumatyczna;
- 10) niepowodzenia edukacyjne;
- 11) zaniedbania środowiskowe związane z sytuacją bytową ucznia i jego rodziny, sposobem spędzania czasu wolnego i kontaktami środowiskowymi;
- 12) trudności adaptacyjne związane z różnicami kulturowymi lub ze zmianą środowiska edukacyjnego, w tym związanych z wcześniejszym kształceniem za granicą.

Tak

Nie

Kryteria Kwalifikacyjne - Premiujące

1. Czy dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub orzeczenie o niepełnosprawności?

Tak (proszę przedstawić orzeczenie do wglądu) Nie

2. Czy dziecko posiada opinię nauczyciela / pedagoga o potrzebie wsparcia?

Tak (proszę załączyć opinię) Nie

3. Czy dziecko ma zdiagnozowane wady postawy? (*dot. zajęć z gimnastyki korekcyjnej)

Tak (proszę załączyć zaświadczenie / wskazanie lekarskie)

Nie Nie dotyczy

OŚWIADCZAM, ŻE:

4. dziecko jest członkiem rodziny wielodzietnej (min 3 dzieci w rodzinie)?

Tak Nie

5. dziecko pochodzi z rodziny niepełnej
(wychowywane przez jednego Rodzica / Opiekuna Prawnego)?

Tak Nie

Wybór Typu Zajęć

Proszę zaznaczyć typ zajęć, w których dziecko ma uczestniczyć w ramach Projektu (można wybrać więcej niż jeden rodzaj zajęć):

- Wsparcie Nauczyciela Świetlicy
- Zajęcia Logopedyczne
- Zajęcia Korekcyjno - Kompensacyjne
- Zajęcia Dydaktyczno - Wyrównawcze
- Zajęcia dla Uczniów Zdolnych (proszę wybrać odpowiedni typ zajęć):
 - IT
 - matematyczno – przyrodnicze
 - humanistyczne
- Wyjazdy Edukacyjne dla Uczniów Zdolnych
- Gimnastyka Korekcyjna
- Zajęcia Integracyjne (rajdy, wyjazdy)
- Zajęcia dot. przeciwdziałania przemocy
- Zajęcia dot. przeciwdziałania dyskryminacji

Zgoda na udział w rekrutacji do Projektu i oświadczenia

Ja, niżej podpisany/a Rodzic/Opiekun Prawny oświadczam, że **akceptuję warunki Regulaminu rekrutacji** oraz **wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w procesie rekrutacji do Projektu pn. „Edukacja włączająca w gorlickich szkołach podstawowych”** o nr FEMP.06.10-IP.01-0209/24.

Oświadczam, że moje dziecko uczestniczy / nie uczestniczy (*) w tym samym czasie w innym projekcie w ramach Programu Funduszu Europejskiego dla Małopolski 2021 – 2027 i/lub Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021 - 2027, w którym przewidziane formy wsparcia dla uczestnika są tego samego rodzaju co w niniejszym Projekcie lub zmierzają do osiągnięcia tego samego celu / korzyści dla uczestnika.

(*) zaznaczyć właściwe

Oświadczam, że **informacje** zawarte w niniejszym formularzu są **zgodne z prawdą** i jestem świadomy/a, że wszelkie nieprawdziwe dane mogą skutkować odmową uczestnictwa mojego dziecka w Projekcie.

Data i Podpis Rodzica/Opiekuna Prawnego:

.....