



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji do projektu

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZNIĄ/UCZENNICĄ

do projektu „NOWOCZESNA SZKOŁA

- podnoszenie kompetencji kluczowych uczniów bielskich liceów "

CZĘŚĆ I – WYPEŁNIANA PRZEZ UCZNIĄ/UCZENNICĄ

Nazwa szkoły		Klasa	
Dane personalne ucznia/uczennicy			
Nazwisko		Imię/imiona	
PESEL		Numer telefonu	
Adres zamieszkania ucznia/uczennicy			
Ulica		Numer domu/mieszkania	
Kod pocztowy		Miejscowość	

Preferowane formy wsparcia:

Lp.	Rodzaj zajęć	Wybór
1.	Zajęcia rozwijające z chemii metodą eksperymentu (I LO)	
2.	Zajęcia wyrównujące z chemii metodą eksperymentu (I LO)	
3.	Akademia programowania (II LO)	
4.	Laboratorium kompetencji cyfrowych (I LO)	
5.	Zajęcia rozwijające kompetencje kluczowe z języka angielskiego (II LO)	
6.	Zajęcia doskonalące kompetencje kluczowe z matematyki (I LO)	
7.	Zajęcia rozwijające kompetencje kluczowe z języka angielskiego (I LO)	
8.	Zajęcia wyrównawcze kompetencje z matematyki (I LO i II LO)	
9.	Zajęcia wyrównawcze kompetencje z języka angielskiego (I LO i II LO)	

Dodatkowe informacje :

Ocena roczna z poprzedniego roku szkolnego (2019/2020)	Matematyka:..... Język angielski:..... Chemia:.....
Oświadczam, że zamieszkuję:	<input type="checkbox"/> Obszar miejski <input type="checkbox"/> Obszar wiejski
Oświadczam, iż jestem osobą z niepełnosprawnością:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Posiadam status materialny:	<input type="checkbox"/> niski (poniżej 700,00 zł netto na 1 osobę) <input type="checkbox"/> średni (poniżej 1000,00 zł netto na 1 osobę)



Oświadczam, iż:

1. wszystkie dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą;
2. zapoznałem/am się i akceptuję warunki określone w Regulaminie Rekrutacji w Projekcie;
3. zostałem/am poinformowany/a, że Projekt „**NOWOCZESNA SZKOŁA - podnoszenie kompetencji kluczowych uczniów bielskich liceów**” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
4. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym dla potrzeb rekrutacji do projektu, zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018 r. o Ochronie danych Osobowych (Dz. U. 2018 r. poz. 1000).

.....
Miejscowość, data oraz czytelny podpis ucznia/uczennicy

.....
Miejscowość, data oraz czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego¹

¹ Dotyczy ucznia/uczennicy niepełnoletniego



CZĘŚĆ II – WYPEŁNIANA PRZEZ PEDAGOGA I NAUCZYCIELA/LKI

Imię i nazwisko ucznia klasa

Wskazanie nauczyciela/lki uczącego danego przedmiotu (matematyka, język angielski, informatyka, chemia).	
Nauczyciel/nauczycielka dokonuje oceny przydatności zajęć <u>wskazanych w części I formularza</u> i określa stopień przydatności formy wsparcia, zakreśla znak X przy odpowiednim stwierdzeniu.	
nazwa przedmiotu	
<input type="checkbox"/> Wysoka zasadność	<input type="checkbox"/> Niska zasadność
Uzasadnienie:	
<i>Podpis Nauczyciela/lki</i>	

Wskazanie nauczyciela/lki uczącego danego przedmiotu (matematyka, język angielski, informatyka, chemia).	
Nauczyciel/nauczycielka dokonuje oceny przydatności zajęć <u>wskazanych w części I formularza</u> i określa stopień przydatności formy wsparcia, zakreśla znak X przy odpowiednim stwierdzeniu.	
nazwa przedmiotu	
<input type="checkbox"/> Wysoka zasadność	<input type="checkbox"/> Niska zasadność
Uzasadnienie:	
<i>Podpis Nauczyciela/lki</i>	

Wskazanie nauczyciela/lki uczącego danego przedmiotu (matematyka, język angielski, informatyka, chemia).	
Nauczyciel/nauczycielka dokonuje oceny przydatności zajęć <u>wskazanych w części I formularza</u> i określa stopień przydatności formy wsparcia, zakreśla znak X przy odpowiednim stwierdzeniu.	
nazwa przedmiotu	
<input type="checkbox"/> Wysoka zasadność	<input type="checkbox"/> Niska zasadność
Uzasadnienie:	
<i>Podpis Nauczyciela/lki</i>	

Opinia pedagoga	
Uczeń/nica o specjalnych potrzebach edukacyjnych	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Występowanie dysfunkcji w rodzinie	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<i>Podpis Pedagoga</i>	

