



KARTA ZGŁOSZENIA UDZIAŁU W PROJEKCIE				
<i>„Wspólne działanie na Rzecz Rozwoju Edukacji w Gminie Baćkowice”</i>				
DANE KANDYDATA/KANDYDATKI				
IMIĘ (IMIONA)				
NAZWISKO				
PŁEĆ	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna			
PESEL				
STATUS KANDYDATA W dniu, w którym składam niniejszą Kartę zgłoszenia jestem Uczniem/ Uczennicą:				
WYBÓR ZAJĘĆ DODATKOWYCH	<input type="checkbox"/> zajęcia wyrównawcze z języka angielskiego/ rosyjskiego* <input type="checkbox"/> zajęcia rozwijające z języka angielskiego/ rosyjskiego* <input type="checkbox"/> zajęcia z informatyki <input type="checkbox"/> zajęcia z matematyki <input type="checkbox"/> zajęcia z przedmiotów przyrodniczych <input type="checkbox"/> zajęcia rozwijające kompetencje kluczowe			
OCENA NA KONIEC UBIEGŁEGO ROKU SZKOŁENGO (nie dotyczy uczniów klas I- III szkoły podstawowej)	Język angielski/rosyjski*	Informatyka	Matematyka	Przyroda
	<input type="checkbox"/> celująca	<input type="checkbox"/> celująca	<input type="checkbox"/> celująca	<input type="checkbox"/> celująca
	<input type="checkbox"/> bardzo dobra	<input type="checkbox"/> bardzo dobra	<input type="checkbox"/> bardzo dobra	<input type="checkbox"/> bardzo dobra
	<input type="checkbox"/> dobra	<input type="checkbox"/> dobra	<input type="checkbox"/> dobra	<input type="checkbox"/> dobra
	<input type="checkbox"/> dostateczna	<input type="checkbox"/> dostateczna	<input type="checkbox"/> dostateczna	<input type="checkbox"/> dostateczna
	<input type="checkbox"/> dopuszczająca	<input type="checkbox"/> dopuszczająca	<input type="checkbox"/> dopuszczająca	<input type="checkbox"/> dopuszczająca
	<input type="checkbox"/> niedostateczna	<input type="checkbox"/> niedostateczna	<input type="checkbox"/> niedostateczna	<input type="checkbox"/> niedostateczna
SPECJALNE POTRZEBY EDUKACYJNE	<input type="checkbox"/> zaburzeń (np. rozwojowych, wad wymowy); <input type="checkbox"/> niepełnosprawności <input type="checkbox"/> choroby przewlekłej <input type="checkbox"/> niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym <input type="checkbox"/> zaburzeń w funkcjonowaniu emocjonalno – społecznym, powstających m. in. w wyniku sytuacji kryzysowych lub traumatycznych <input type="checkbox"/> trudności adaptacyjnych związanych z różnicami kulturowymi lub ze zmianą środowiska edukacyjnego, w tym związanych z wcześniejszym kształceniem za granicą <input type="checkbox"/> specyficznych trudności w uczeniu się, w tym niepowodzeń edukacyjnych <input type="checkbox"/> szczególnych uzdolnień w zakresie przedmiotów matematyczno- przyrodniczych, informatycznych, języków obcych <input type="checkbox"/> zaniedbań środowiskowych związanych z sytuacją bytową ucznia i jego rodziny, sposobem spędzania czasu wolnego i kontaktami środowiskowymi			

.....
Miejsce i data

.....
Podpis Kandydata na Uczestnika Projektu / opiekuna prawnego



Oświadczam, że:

1. Deklaruję udział w projekcie „*Wspólne działanie na Rzecz Rozwoju Edukacji w Gminie Baćkowice*”. realizowanym przez ALDEO Systemy Zarządzania sp. z o.o. współfinansowanym przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 w zakresie osi priorytetowej RPSW.08.00.00 Rozwój edukacji i aktywne społeczeństwo, Działanie RPSW.08.03.00 Zwiększenie dostępu do wysokiej jakości edukacji przedszkolnej oraz kształcenia podstawowego, gimnazjalnego i ponadgimnazjalnego.
2. Dane podane przeze mnie w Karcie Zgłoszenia Udziału w Projekcie są zgodne z prawdą i zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń z prawdą niezgodnych,
3. Zapoznałem/am się z Regulaminem Rekrutacji i zgadzam się z ustalonymi w nich zasadami,
4. Zostałem poinformowany/a o współfinansowaniu Projektu ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,
5. Jestem świadomy/a iż złożenie Karty Zgłoszenia Udziału w Projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem mnie do udziału w Projekcie, o tym fakcie zadecyduje – zgodnie z zapisami Regulaminu Rekrutacji – Komisja Rekrutacyjna w toku procesu rekrutacji do Projektu,
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w dokumentach niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji prowadzonego w ramach Projektu,

.....
Miejsce i data

.....
Podpis Kandydata na Uczestnika Projektu /
opiekuna prawnego

*niewłaściwe skreślić