

Projekt „Każdy ma szansę na sukces”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego
na lata 2014-2020 (Europejski Fundusz Społeczny)

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

I część - Wypełnia nauczyciel

1. Dane osobowe ucznia/uczennicy			
imię i nazwisko			
data i miejsce urodzenia			
adres zamieszkania			
nr PESEL			
wiek		płeć	<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> M

2. Potrzeba udziału ucznia/uczennicy w zajęciach w ramach projektu			
Zajęcia zaplanowano na podstawie indywidualnego rozpoznania możliwości rozwojowych i edukacyjnych wskazujących na potrzebę udziału ucznia/uczennicy w następujących zajęciach:	Czas trwania	Liczba godzin semestrze:	w
.....	I -
.....	II -	**
* <u>Uwaga!</u> Minimalna liczba godzin przewidziana w ciągu jednego roku szkolnego dla jednego ucznia wynosi 40 godz.			

3. Oświadczenia:

Oświadczam, iż dane przedstawione w niniejszym *Formularzu* wraz z dokumentem potwierdzającym rozpoznane potrzeby ucznia/uczennicy w związku z ubieganiem się o udział w projekcie odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe, stąd zgłaszam ucznia/uczennicę do udziału w Projekcie.

Czeladź, dnia

Czytelny podpis nauczyciela

Projekt „Każdy ma szansę na sukces”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego
na lata 2014-2020 (Europejski Fundusz Społeczny)

II część - Wypełnia Komisja Rekrutacyjna

4. Dane szkoły, w której odbywa się posiedzenie Komisji Rekrutacyjnej	
nazwa	Szkoła Podstawowa nr 7 im. 1000-lecia Państwa Polskiego w Czeladzi
adres	Ul. Spacerowa 2, 41-253 Czeladź
klasa	

Komisja Rekrutacyjna stwierdza, że uczeń/uczennica spełnia kryteria udziału w projekcie, co oznacza że:

- jest uczniem/uczennicą ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi szkoły podstawowej klas I
- jest uczniem/uczennicą ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi z klas IV-VI szkoły podstawowej
- w momencie przystąpienia do projektu uczęszcza do szkoły, w której realizowany jest w/w projekt,
- został/została zakwalifikowany na dodatkowe zajęcia przez Komisję Rekrutacyjną na podstawie danych zamieszczonych w niniejszym *Formularzu zgłoszeniowym* oraz w *Oświadczeniu dyrektora szkoły o spełnieniu standardu I, II i III*, a także na podstawie kopii dokumentu potwierdzającego rozpoznane potrzeby rozwojowe i edukacyjne.

5. Informacja o udziale ucznia/uczennicy w zajęciach w ramach projektu		
Komisja Rekrutacyjna kwalifikuje ucznia/uczennicę do udziału w projekcie w następującym rodzaju zajęć dodatkowych:	Czas trwania	Liczba godzin w semestrze: I - II -

Podpisy Komisji Rekrutacyjnej:

1.
(podpis Przewodniczącego Komisji)
2.
.....
(podpisy członków komisji)

Pieczęć szkoły

III część - Wypełnia Dyrektor

Zatwierdzam ustalenia Komisji Rekrutacyjnej:

Dyrektor Szkoły:.....



Unia Europejska
Europejskie Fundusze
Strukturalne i Inwestycyjne



Projekt „Każdy ma szansę na sukces”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego
na lata 2014-2020 (Europejski Fundusz Społeczny)

Podpis i pieczęć dyrektora:

Czeladź, dnia