***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 |  □ K □ M |

**3. Oświadczenia:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 w semestrze**:I -…………………II - ……………..\*\* |

**\*** *Uwaga! Minimalna liczba godzin przewidziana w ciągu jednego roku szkolnego dla jednego ucznia wynosi 40 godz.*

Oświadczam, iż dane przedstawione w niniejszym *Formularzu* wraz z dokumentem potwierdzającym rozpoznane potrzeby ucznia/uczennicyw 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*

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)

1. ……………………………………………..................................................................................................................................................................................................................( podpisy członków komisji)

Pieczęć szkoły

III część *-* ***Wypełnia Dyrektor***

**Zatwierdzam** ustalenia Komisji Rekrutacyjnej:

Dyrektor Szkoły:…………………………

Podpis i pieczęć dyrektora: …………………………………

Czeladź, dnia ……………………………………