



Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego

Załącznik A. do Deklaracji uczestnictwa w projekcie

FORMULARZ ZGŁOSZENIA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

„Dodatkowa oferta edukacyjna dla dzieci oraz wsparcie kompetencji kadry nauczycielskiej w szkołach podstawowych na terenie Miasta i Gminy Łasin” dla uczniów Szkoły Podstawowej w

Program: Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027, Priorytet: 8 Fundusze europejskie na wsparcie w obszarze rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie: FEKP.08.27 Kształcenie ogólne.

	Lp.	Nazwa		
Dane uczestnika	1	Imię (imiona)		Nazwisko
	2	Data urodzenia		Wiek w chwili przystąpienia do projektu (w latach)
	3	Płeć (zaznacz właściwe) ☐ Kobieta ☐ Mężczyzna		
	4	PESEL		
	5	Wykształcenie (zaznacz właściwe) ☐ podstawowe ☐ inne		
	6	Szkoła (zaznacz właściwe) ☐ Szkoła Podstawowa Klasa		
Dane kontaktowe	7	Ulica		Nr budynku / Nr lokalu
	8	Miejscowość		Kod pocztowy
	9	Gmina		Powiat
	10	Województwo		Kraj
	11	Telefon stacjonarny *	Telefon komórkowy *	e-mail *
	☐ Nie posiadam ☐ Nie posiadam ☐ Nie posiadam *Aby brać udział w projekcie należy wypełnić co najmniej jedną rubrykę poprzez podanie danych kontaktowych			

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus



Status osoby w chwili przystąpienia do projektu	12	Osoba bierna zawodowo, w tym ucząca się	☐ tak	☐ nie
		Osoba obcego pochodzenia	☐ tak	☐ nie
		Osoba państwa trzeciego	☐ tak	☐ nie
		Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	☐ tak	☐ nie ☐ odmowa podania informacji
		Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ tak	☐ nie ☐ odmowa podania informacji
		Osoba z niepełnosprawnościami	☐ tak	☐ nie ☐ odmowa podania informacji
Wybór formy wsparcia	13	Zajęcia pozalekcyjne dla uczniów: ☐ Zajęcia matematyczne – dydaktyczno-wyrównawcze ☐ Zajęcia matematyczne dla uzdolnionych ☐ Zajęcia z języka angielskiego dla całych klas IV-VI, w których j. ang., nauczany jest jako drugi od VII klasy ☐ Zajęcia z języka angielskiego – dydaktyczno-wyrównawcze ☐ Zajęcia z języka angielskiego dla uzdolnionych ☐ Zajęcia z języka polskiego – dydaktyczno-wyrównawcze ☐ Zajęcia z języka polskiego dla uzdolnionych ☐ Zajęcia z języka niemieckiego – dydaktyczno-wyrównawcze ☐ Zajęcia logopedyczne ☐ Zajęcia kształtujące kompetencje emocjonalno-społeczne ☐ Zajęcia korekcyjno-kompensacyjne ☐ Warsztaty z psychologiem		
Dodatkowe	14	Przewidywana data ukończenia szkoły (rok)		
	15	Oświadczam, że wyżej wybrane formy wsparcia odpowiadają na indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne mojego dziecka oraz są zgodne z jego możliwościami psychofizycznymi.		
	16	Specjalne potrzeby uczestnika projektu		

.....
(imię i nazwisko)

Data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus