Załącznik nr 1 do regulaminu

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZNIA/UCZENNICY SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

**WE WZIĄCHOWIE WIELKIM**

**do projektu: nr RPDS.10.02.01-02-0111/18, pn. „Szkoła na podium-tutaj lubię się uczyć!”.**

*Sekcja I – wypełnia rodzic/opiekun prawny*

Ja niżej podpisany/a ……………………………………………………….………………………………………………………………….  
zamieszkały/a ……………………….……………………………………………………………………………………………………………  
zgłaszam udział mojego syna/mojej córki w projekcie pt. **„Szkoła na podium-tutaj lubię się uczyć!”.**

**Dane ucznia/uczennicy**

Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………………………………………………………………

PESEL: ……………………………………………………………………………………………………………………………………….…………

Data i miejsce urodzenia: ……………………………………………………………….……………………………..…………………....

Adres zamieszkania: …………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres do korespondencji (jeżeli inny niż zamieszkania): ………………………………………………………………………………

Klasa: ……………………………………………………………………………………………………………………….............................

Płeć\*: □ kobieta □ mężczyzna

Telefon kontaktowy do rodzica/opiekuna prawnego: …..……………………………………...............................

e-mail rodzica/opiekuna prawnego: ……………………………………………………………………….………………………..

Zajęcia, na które zgłaszany jest uczeń\*:

□ zajęcia rozwijające z matematyki

□ zajęcia rozwijające z przyrody

□ laboratorium chemiczne

□ terapia SI

□ zajęcia rozwijające z j. angielskiego

□ warsztaty ogólnorozwojowe

□ zajęcia z ICT

Oceny na świadectwie ucznia z następujących przedmiotów (nie dotyczy uczniów klas I-III oraz rozpoczynających naukę w klasie IV):

matematyka……… przyroda………… chemia ……… informatyka……… j.angielski………….

Wyniki diagnozy na wejściu (dotyczy klasy I) / diagnozy semestralnej/rocznej(dotyczy klas I-III)/diagnozy trzecioklasisty (dotyczy klas IV)

niskie

w zakresie : □ informatyka

wysokie

w zakresie: □ matematyka □ przyroda □ informatyka □ język angielski

Czy uczeń posiada opinię/orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej? \*:

□ TAK □ NIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka na potrzeby realizacji projektu pn. „Szkoła na podium-tutaj lubię się uczyć” zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018r. (Dz.U. z 2018 poz. 1000) w zakresie wskazanym w niniejszym formularzu .

Oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą, oraz że są mi znane wszelkie konsekwencje prawne   
i odpowiedzialność za składnie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Jestem świadomy, że złożenie formularza zgłoszenia nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem ucznia/uczennicy do otrzymania wsparcia w projekcie.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną w zakresie ochrony i przetwarzania danych osobowych w projekcie , zawartą w Regulaminie Projektu.

……………………………………………… …….………………………………………………

miejscowość, data czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

\* *Wyboru dokonuje się poprzez wstawienie znaku „X” we właściwy kwadrat*

*Sekcja II – wypełnia nauczyciel/pedagog/psycholog na etapie oceny Formularza*

Opinia/wskazanie/typowanie nauczyciela/pedagoga/psychologa pracującego z uczniem/uczennicą w zakresie udzielanego wsparcia, do którego został zgłoszony:

1. Nazwa zajęć: ………………………………………………………………………………………..………..
2. Na podstawie dotychczasowej pracy/przeprowadzonego wywiadu z uczniem opiniuję/wskazuję potrzebę udzielenia wsparcia:

…………………………………………………

data, podpis

1. Nazwa zajęć: ………………………………………………………………………………………..………..
2. Na podstawie dotychczasowej pracy/przeprowadzonego wywiadu z uczniem opiniuję/wskazuję potrzebę udzielenia wsparcia:

…………………………………………………

data, podpis