|  |  |
| --- | --- |
| *Data i godzina wpływu formularza zgłoszeniowego* |  |
| *Nr formularza zgłoszeniowego* |  |

***Załącznik nr 1.2 do Regulaminu Rekrutacji***

***Wersja 1 z dn. 26.08.2024 r.***

**Formularz zgłoszeniowy ucznia – rok szkolny 2024 / 2025**

**do projektu „Kreatywnie i z pasją – inwestuję w przyszłość”**

|  |
| --- |
| 1. **Dane osobowe Uczestnika Projektu:**
 |
| Imię/imiona |  |
| Nazwisko |  |
| Płeć  | [ ]  Kobieta [ ]  Mężczyzna |
| Obywatelstwo |  |
| Pesel |  |
| Data urodzenia |  |
| Wiek w chwili przystąpienia do projektu |  |
| **Adres zamieszkania Uczestnika Projektu** |
| Miejscowość |  |
| Ulica, nr domu i lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Gmina |  |
| Powiat |  |
| Województwo |  |
| **Kontakt do Uczestnika Projektu** |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| 1. **Dane rodzica lub opiekuna prawnego (wypełnić w przypadku niepełnoletniego Uczestnika Projektu)**
 |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Telefon |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| 1. **Dodatkowe informacje o Uczestniku Projektu**
 |
| Klasa, do której uczęszcza Uczestnik Projektu w chwili przystąpienia do Projektu (proszę zaznaczyć właściwe) | [ ]  1[ ]  2[ ]  3[ ]  4 | [ ]  5[ ]  6[ ]  7[ ]  8 |
| Planowana data zakończenia edukacji w szkole objętej wsparciem |  |
| 1. **Status Uczestnika Projektu w chwili przystąpienia do projektu**
 |
| Oświadczam, że na dzień składania formularza zgłoszeniowego zgłaszany Uczestnik Projektu jest (proszę o zaznaczenie znakiem X oraz dołączyć dokumenty/kserokopie potwierdzające jego spełnienie): |
| osobą obcego pochodzenia (kraje Unii Europejskiej)jeśli tak, należy dołączyć kserokopię dokumentu poświadczoną za zgodność z oryginałem, upoważniającego do pobytu np. wiza, karta pobytu, dokument potwierdzający objęcia ochroną, dokument potwierdzający tożsamość i obywatelstwo, zaświadczenie o zarejestrowaniu pobytu obywatela Unii Europejskiej. | [ ]  tak[ ]  nie |
| osobą z państwa trzeciegojeśli tak, należy dołączyć kserokopię dokumentu poświadczoną za zgodność z oryginałem, upoważniającego do pobytu np. wiza, karta pobytu, dokument potwierdzający objęcia ochroną. | [ ]  tak[ ]  nie |
| osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej | [ ]  tak[ ]  nie [ ]  odmawiam odpowiedzi |
| osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań | [ ]  tak[ ]  nie |
| osobą z niepełnosprawnościąjeśli tak, należy dołączyć poświadczoną za zgodność z oryginałem kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności/o stopniu niepełnosprawności lub dokumentu poświadczającego stan zdrowia wydany przez lekarza, tj. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia lub opinia. | [ ]  tak[ ]  nie [ ]  odmawiam odpowiedzi |
| osobą o specjalnych potrzebach rozwojowych i edukacyjnychjeśli tak, należy dołączyć poświadczoną za zgodność z oryginałem kserokopię opinii lub orzeczenia wydanego przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną lub orzeczenia o niepełnosprawności/o stopniu niepełnosprawności lub dokumentu poświadczającego stan zdrowia wydany przez lekarza, tj. orzeczenie o stanie zdrowia.  | [ ]  tak[ ]  nie [ ]  odmawiam odpowiedzi |

|  |
| --- |
| W przypadku zgłoszeń dokonanych przez osoby z niepełnosprawnościami proszę o informację, czy uczestnik/uczestniczka projektu zgłasza specjalne potrzeby w celu umożliwienia udziału w projekcie (np. tłumacz języka migowego). Jeśli tak, proszę napisać jakie?* Tak, zgłaszam specjalne potrzeby (uzupełnić pole poniżej)
* Nie zgłaszam specjalnych potrzeb
 |
| Zgłaszam specjalne potrzeby, tj.:**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………** |

|  |
| --- |
| 1. **FORMY WSPARCIA W ROKU SZKOLNYM 2024 / 2025**

(należy zaznaczyć formę wsparcia, w której Uczestnik projektu deklaruje udział wstawiając „X”) |
| 1. **ZAJĘCIA DODATKOWE UKIERUNKOWANE NA ROZWIJANIE UMIEJĘTNOŚCI PODSTAWOWYCH I PRZEKROJOWYCH:**
 |
| * 1. Koło zainteresowań "Fun whit English" – klasy 1-2
 | [ ]  |
| * 1. Koło zainteresowań „Rading is magic - czytanie to magia” – klasy 2-3
 | [ ]  |
| * 1. Koło zainteresowań "Motylarnia" – klasy 2-3
 | [ ]  |
| * 1. Koło zainteresowań "Zielona matematyka"- klasy 2-3
 | [ ]  |
| * 1. Koło zainteresowań "Matematyka ekologiczna w kuchni- zdrowo i bez resztek" - klasy 2-4
 | [ ]  |
| * 1. Koło zainteresowań "Mali artyści w świecie wielkiej sztuki" – klasy 1-3
 | [ ]  |
| * 1. Koło zainteresowań "Programowanie z LEGO i wirtualna rzeczywistość" – klasy 1-6
 | [ ]  |
| * 1. Koło zainteresowań "Poznawanie przez eksperymentowanie" - klasy 5-8
 | [ ]  |
| * 1. Koło zainteresowań "Przygoda z mikroskopowaniem" - klasy 5-7
 | [ ]  |
| * 1. Koło zainteresowań "Szkolny klub filmowy" – klasy 6-7
 | [ ]  |
| * 1. Koło zainteresowań "Szkolny klub książki” – klasy 6-7
 | [ ]  |
| * 1. Zajęcia z języka angielskiego z Native Speaker – klasy 6-7
 | [ ]  |
| * 1. Koło zainteresowań "Młody obywatel" - klasy 7-8
 | [ ]  |
| * 1. Koło zainteresowań "Zielona matematyka"- klasy 7-8
 | [ ]  |
| * 1. Koło zainteresowań "Angielski - inwestuję w przyszłość" – klasy 8
 | [ ]  |
| 1. **WYJAZDY EDUKACYJNE DLA CAŁYCH KLAS**
 |
| * 1. Wyjazd edukacyjny warsztaty ekologiczne w Ośrodku Edukacji Przyrodniczej w Umianowicach - klasy 1-3
 | [ ]  |
| * 1. Wyjazd edukacyjny - Warsztaty ekologiczne w Domku Autonomicznym oraz w Centrum Nauki Leanardo Davinci w Podzamczu Chęcińskim - klasy 4-6
 | [ ]  |
| * 1. Wyjazd edukacyjny - Warsztaty ekologiczne - Dolina NIDY, Ośrodek Edukacji Przyrodniczej - klasy 7-8
 | [ ]  |
| 1. **ZAJĘCIA DODATKOWE WYRÓWNUJĄCE SZANSE EDUKACYJNE UCZNIÓW W ZAKRESIE STWIERDZONYCH DEFICYTÓW**
 |
| * 1. Zajęcia z logopedii "Mistrz mowy polskiej" – klasy 1-4
 | [ ]  |
|  |  |

**Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:**

* Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji projektu ”**Kreatywnie i z pasją – inwestuję w przyszłość”** nr FESW.08.02-IZ.00-0058/23 i akceptuję zawarte w nich warunki. oraz oświadczam, że moje dziecko spełnia określone w nim kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.
* Deklaruję uczestnictwo mojego dziecka w projekcie „Kreatywnie i z pasją – inwestuję w przyszłość” nr FESW.08.02-IZ.00-0058/23 realizowanym przez Świętokrzyskim Centrum Innowacji i Transferu Technologii Sp. z. o .o. oraz Zgromadzenie Sióstr Najświętszej Rodziny z Nazaretu, Prowincja Krakowska / Katolicka Szkoła Podstawowa im. Maryi z Nazaretu w Kielcach.
* Deklaruje uczestnictwo mojego dziecka w formach obowiązkowych tj.:
* Warsztaty w zakresie kształtowania postaw antydyskryminacyjnych – 2 godziny – klasy 1-8
* Warsztaty z edukacji włączającej "W świecie neuroróźnorodności" – 2 godziny – klasy 1-8
* Doradztwo zawodowe – 2 godziny – klasy 1–6
* Zobowiązuje się są do wypełnienia wszelkich wymaganych ankiet i arkuszy dla celów ewaluacji i monitorowania Projektu oraz bieżącego informowania o zdarzeniach mogących zakłócić udział mojego dziecka w Projekcie a także niezwłocznego poinformowania o zmianach danych osobowych, kontaktowych i innych danych mających wpływ na realizację Projektu.
* Zobowiązuje się do przekazywania informacji dotyczących sytuacji mojego dziecka po zakończeniu udziału w projekcie w celu określenia wskaźników rezultatu bezpośredniego mierzonego do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie.
* Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że Projekt „Kreatywnie i z pasją – inwestuję w przyszłość” nr FESW.08.02-IZ.00-0058/23 jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 i realizowany jest na podstawie umowy z Województwem Świętokrzyskim pełniącym rolę Instytucji Zarządzającej.
* Jestem świadomy/a, że zgłoszenie mojego dziecka do uczestnictwa w Projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie.
* Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy. Niniejszym oświadczam, że dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………... |  | ………………………………………… |
| Miejscowość i data |  |  czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego |