



Załącznik Nr 2a do Regulaminu przyznawania wsparcia i uczestnictwa w Projekcie

FORMULARZ ZGŁOSZENIA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

„Stawiamy na przyszłość” ucznia/uczennicy

III Liceum Ogólnokształcącego w Zespole Szkół Ponadpodstawowych w Świeciu

Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014 – 2020, Oś Priorytetowa 10

Innowacyjna edukacja, Działanie 10.2 Kształcenie ogólne i zawodowe, Poddziałanie 10.2.2 Kształcenie ogólne

FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI. WŁAŚCIWA ODPOWIEŹ NALEŻY ZAZNACZYĆ PRZEZ ZAMALOWANIE ODPOWIEDNIEGO POLA: ■

	Lp.	Nazwa	
Dane uczestnika	1	Imię (imiona)	Nazwisko
	2	Data urodzenia	Wiek w chwili przystąpienia do projektu (w latach)
	3	Płeć (zaznacz właściwe) <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna	
	4	PESEL	
	5	Wykształcenie (zaznacz właściwe) <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> inne:	
	6	Szkoła: III Liceum Ogólnokształcące: Klasa	
Dane kontaktowe	7	Województwo	Powiat
	8	Gmina	Miejscowość
	9	Ulica	Nr budynku / Nr lokalu
	10	Kod pocztowy	Kraj
	11	Obszar (zaznacz na jakim obszarze leży miejscowość wymieniona w punkcie 8) <input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski	
	12	Telefon stacjonarny * <input type="checkbox"/> Nie posiadam	Telefon komórkowy * <input type="checkbox"/> Nie posiadam
Status osoby w chwili przystąpienia do projektu	13	Jestem osobą bierną zawodowo, w tym uczącą się	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
		Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
		Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
		Jestem osobą z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
		Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
Wybór formy wsparcia	14	<input type="checkbox"/> 1. Zajęcia kształtowanie i rozwijanie kompetencji cyfrowych uczniów:	<input type="checkbox"/> 5. Realizacja procesu indywidualizacji z pracy z uczniem ze specjalnymi



	<input type="checkbox"/> Tworzenie cyfrowej kroniki z wykorzystaniem nowoczesnych technologii <input type="checkbox"/> 2. Zajęcia kształtowanie i rozwijanie kompetencji uczniów w zakresie nauk matematyczno-przyrodniczych: <input type="checkbox"/> Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z matematyki <input type="checkbox"/> 3. Zajęcia na rzecz kształtowania i rozwijania kompetencji kluczowych w zakresie posługiwania się językami obcymi: <input type="checkbox"/> Zajęcia rozwijające z języka hiszpańskiego <input type="checkbox"/> Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z języka angielskiego <input type="checkbox"/> Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z j.polskiego dla cudzoziemców <input type="checkbox"/> 4. Zajęcia kształtowanie i rozwijanie kompetencji uczniów w zakresie umiejętności rozumienia kreatywności, innowacyjności, przedsiębiorczości, krytycznego myślenia: <input type="checkbox"/> Olimpiada na medal – zajęcia rozwijające umiejętności krytycznego myślenia, rozumienia, rozwiązywania problemów oraz umiejętności pracy w zespole	<p>potrzebami rozwojowymi i edukacyjnymi a także uczniów młodszych w ramach zajęć specjalistycznych, dydaktyczno-wyrównawczych, porad i konsultacji:</p> <input type="checkbox"/> zindywidualizowane zajęcia dla uczniów ze specyficznymi trudnościami w nauce <input type="checkbox"/> zajęcia z terapii pedagogicznej <input type="checkbox"/> 6. Wsparcie w zakresie doradztwa edukacyjno-zawodowego związanego z wyborem dalszych kierunków kształcenia i uwzględniającego potrzeby rynku pracy <input type="checkbox"/> Zajęcia indywidualne z zakresu doradztwa edukacyjno-zawodowego <input type="checkbox"/> 7. Realizacja wysokiej jakości staży dla uczniów: <input type="checkbox"/> Staż zawodowy
Średnia ocen	15	Średnia ocen z przedmiotów ogólnokształcących za ostatnie półrocze (data, podpis wychowawcy klasy)
Dodatkowe	16	Oświadczam, że wyżej wybrane przeze mnie formy wsparcia odpowiadają na moje indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne oraz są zgodne z moimi możliwościami psychofizycznymi.
	17	Oświadczam, że nie korzystałem i nie korzystam z tej samej formy wsparcia w ramach Poddziałania 10.2.2 RPO WK-P 2014-2020.

....., dnia.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis uczestnika

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego,
obowiązkowy w przypadku uczestników niepełnoletnich



Sposób rozpatrzenia zgłoszenia uczennicy/ucznia

Ocena formalna (wypełnia Szkolny Koordynator)	<p>1</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Data złożenia Formularza 2. Godzina złożenia Formularza 3. Formularz zgłoszeniowy złożony przez osobę uprawnioną. <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie 4. Formularz zgłoszeniowy wypełniony prawidłowo <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie 5. Data wezwania do uzupełnienia Formularza 6. Formularz zgłoszeniowy wypełniony prawidłowo po wezwaniu do uzupełnienia <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <p style="text-align: right;">..... Podpis Koordynatora Szkolnego</p>
Ocena spełnienia kryteriów na poszczególne rodzaje zajęć	<p>2</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie 2. <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie 3. <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie 4. <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <p>(na podstawie Załącznika Nr 4a do Regulaminu)</p>
Sposób rozpatrzenia Formularza (wypełnia Szkolny Koordynator)	<p>3</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Zakwalifikowano pozytywnie na: <ol style="list-style-type: none"> a) b) c) 2. Wpisano na Listę rezerwową na: <ol style="list-style-type: none"> a) b) c) 3. Formularz rozpatrzono negatywnie (wpisać z jakiego powodu):

.....
Podpis Koordynatora Szkolnego