#

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do projektu pt. **„Wyższy poziom edukacji w gminie Miłki”**

nr projektu: **FEWM.06.03-IZ.00-0036/24**

1. Dane dziecka:

 a. Imię i nazwisko ..........................................................................................

 b. Data urodzenia ............................…………………………….

 c. Numer ewidencyjny (PESEL) .............................................

 d. Uczeń uczęszcza do ………………………………………………………………………………………. (nazwa szkoły),

 do klasy ……..

**2. Dane rodzica / opiekuna**

 a. Imię i nazwisko ........................................................................................................................

**3. Miejsce zamieszkania ucznia zgodnie z KC:**

**Oświadczam że uczeń zamieszkuje na terenie woj. warmińsko-mazurskiego, tj:**

 ul............................................... nr domu ........ nr lokalu........

 miejscowość...........................................

 kod pocztowy \_ \_ - \_ \_ \_ poczta …………………………

 gmina ...................................... powiat………………………

 województwo........................................

 telefon kontaktowy ......................................................

 Adres e-mail: .............................................................

 Obszar zamieszkania wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) **\*** : 🞎 słabo zaludnione (wiejskie)

 🞎 pośrednie (miasta, przedmieścia) 🞎 gęsto zaludnione (miasta, centra miejskie, obszary miejskie)

**4 . Kryteria rekrutacji\*:**

 Oświadczam że:

1. uczeń uczęszcza do szkoły objętej projektem - na podstawie listy uczniów szkoły oraz

zamieszkanie na terenie woj. na podstawie oświadczenia o zamieszkaniu na terenie woj. warmińsko-mazurskiego

 🞎 tak 🞎 nie

1. uczeń z specjalnymi potrzebami edukacyjnymi (SPE) w tym z niepełnosprawnością (3 pkt) - na podstawie orzeczeń/opinii wydanych przez specjalistów, poradnię psych.-pedag. lub na podstawie opinii wydanych na poziomie szkoły przez uprawnione osoby)

 🞎 tak 🞎 nie

1. uczeń korzystający z pomocy społecznej (1 pkt) - na podstawie zaświadczenia z GOPS                                                                                                                              🞎 tak 🞎 nie

 **\* -** właściwe proszę zaznaczyć znakiem : „X”

**5. Dodatkowe informacje dotyczące dziecka \* :**

a) osoba obcego pochodzenia 🞎 tak 🞎 nie 🞎 nie dotyczy 🞎 odmowa podania

 danych

b) osoba państwa trzeciego 🞎 tak 🞎 nie 🞎 nie dotyczy 🞎 odmowa podania

 danych

c) osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)

 🞎 tak 🞎 nie 🞎 nie dotyczy 🞎 odmowa podania

 danych

d) Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań

 🞎 tak 🞎 nie 🞎 nie dotyczy 🞎 odmowa podania

 danych

e) Osoba z niepełnosprawnościami 🞎 tak 🞎 nie 🞎 nie dotyczy 🞎 odmowa podania

 danych

 **\* -** właściwe proszę zaznaczyć znakiem : „X”

**6. Deklaruję udział mojego dziecka w poniższych zajęciach** (wykaz w Regulaminie)

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

**7. Oświadczam, że:**

1. Wszystkie powyższe dane są zgodne z prawdą. Jestem świadoma/y odpowiedzialności za podanie nieprawidłowych danych.
2. Akceptuję Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pt. **„Wyższy poziom edukacji w gminie Miłki”**
3. Akceptuję udział mojego dziecka w zajęciach organizowanych w ramach projektu

Kwestie związane z przetwarzaniem danych osobowych uregulowane zostały w Klauzuli informacyjnej.

…………………………………………. …………………………………………

 **(data) (czytelny podpis rodzica / opiekuna)**

--------------------------------------------**-------------------------------------------------------------------------------**

**KARTA KWALIFIKACYJNA (***Wypełnia Komisja Rekrutacyjna)*

Na podstawie przeprowadzonego procesu rekrutacji oraz przedstawionych dokumentów uczniowi przyznano punkty w ilości ………………….. w tym :

1. uczeń z specjalnymi potrzebami edukacyjnymi (SPE) w tym z niepełnosprawnością (3 pkt) - na podstawie orzeczeń/opinii wydanych przez specjalistów, poradnię psych.-pedag. lub na podstawie opinii wydanych na poziomie szkoły przez uprawnione osoby)
2. uczeń korzystający z pomocy społecznej (1 pkt) - na podstawie zaświadczenia z GOPS

 **Komisja Rekrutacyjna w dniu ………………………..**

 🞎 kwalifikuje 🞎 nie kwalifikuje

Imię i nazwisko ucznia ……………..……………………………………………………………….

uczęszczającego do ………………………………………………………………………………….(nazwa szkoły), klasa ………

do udziału w zajęciach w projekcie pt. **„Wyższy poziom edukacji w gminie Miłki”**

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:

1. Przewodniczący Komisji 2. Członek Komisji 1 3. Członek Komisji 2

………………………………… ……………………………… ………………………………