

Załącznik nr 1 do Regulaminu Rekrutacji

**Formularz zgłoszeniowy do udziału Ucznia w projekcie
„Uczeń na 6 w Szkole Podstawowej nr 4 z Oddziałami Integracyjnymi
im. ks. Jana Twardowskiego w Olecku ”**

współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 2: Kadry dla gospodarki, Działanie 2.2: Podniesienie jakości oferty edukacyjnej ukierunkowanej na rozwój kompetencji kluczowych uczniów, Poddziałanie 2.2.1 Podniesienie jakości oferty edukacyjnej ukierunkowanej na rozwój kompetencji kluczowych uczniów - projekty konkursowe.

Zgłaszam chęć udziału w następujących zajęciach (właściwie zaznaczyć X):

- zajęcia wyrównawcze z języka angielskiego
 zajęcia wyrównawcze z matematyki „Polubić matematykę”
 zajęcia rozwijające z języka angielskiego
 zajęcia rozwijające - koło matematyczne z elementami informatyki i przyrody

Lp.	Podstawowe dane Kandydata do udziału w Projekcie:		
1	Imię/imiona		
2	Nazwisko		
3	PESEL		
4	Szkoła, do której uczęszcza uczeń/uczennica		
5	Klasa, do której uczęszcza uczeń/uczennica		
6	Adres zamieszkania ucznia/uczennicy		
7	Ulica i numer domu/mieszkania		
8	Powiat, gmina		
9	Telefon komórkowy/stacjonarny, adres e-mail		
Kryteria kwalifikacyjne:			
	Kryterium (wypełnia uczeń/uczennica)		Liczba punktów/potwierdzenie spełniania kryterium (wypełnia Komisja rekrutacyjna)
1	Uzyskana na koniec roku szkolnego ocena /ocena opisowa w kl. II-III	Wyniki w nauce z danego przedmiotu: a) na zajęcia rozwijające - ocena 5 i więcej - 15 pkt, ocena 4 - 10 pkt, ocena 3 - 5 pkt; b) na zajęcia wyrównawcze - ocena 2 - 15 pkt, ocena 3 - 10 pkt, ocena 4 - 5 pkt.	
		Jęz. angielski	
		Matematyka	



2	Uczeń/uczennica posiada orzeczenie o niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	0 pkt brak orzeczenia, 30 pkt aktualne orzeczenie o niepełnosprawności,
3	Uczeń/uczennica posiada opinię o potrzebie kształcenia specjalnego	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	0 pkt brak opinii , 25 pkt aktualna opinia
4	Uczeń/uczennica posiada opinię z Poradni Pedagogiczno Psychologicznej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	0 pkt- brak opinii,15 pkt aktualna opinia
5	Opinia nauczyciela/lki przedmiotu o potrzebie skierowania na poszczególne zajęcia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	5 pkt mała potrzeba, 10 pkt duża potrzeba
6	Uczeń/uczennica jest objęty/a opieką pomocy społecznej, korzysta ze stypendium socjalnego	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	5 pkt. tak
łącznie ilość uzyskanych punktów			

Wypełnia Wychowawca ucznia/uczennicy:

- Potwierdzam, że z przedmiotu za rok szkolny 2015/2016 uczeń/uczennica (imię i nazwisko) uzyskał/a ocenę
- Uczeń/uczennica wymaga skierowania na zajęcia z: duża potrzeba/mała potrzeba. (niepotrzebne skreślić).

.....
data, czytelny podpis Wychowawcy

Wypełnia Rodzic/opiekun ucznia/uczennicy:

- Moja rodzina korzysta ze świadczeń pomocy społecznej: tak/nie. (niepotrzebne skreślić).

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych mego dziecka zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 1997 r. o ochronie danych osobowych, t.j. Dz.U. z 2016 r. Nr 0 poz. 922, z późn.zm) do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji do udziału w projekcie pn. „Uczeń na 6(...)”.

.....
podpis - zgoda Rodzica/ Opiekun

.....
czytelny podpis Ucznia/Uczennicy

data złożenia Formularza/podpis Koordynatora.....