

**FORMULARZ REKRUTACYJNY DO ZAJĘĆ DODATKOWYCH REALIZOWANYCH W RAMACH
PROJEKTU: „PRZEZ DOŚWIADZCZENIE DO WIEDZY W SZKOLE PODSTAWOWEJ W PRZYSTAJNI”
DLA UCZNIÓW SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. MARII KONOPNICKIEJ
W PRZYSTAJNI W ROKU SZKOLNYM 2019/2020**

Wszystkie pola proszę wypełnić pismem drukowanym.

** - niepotrzebne skreślić.*

A. Dane osobowe

DANE IDENTYFIKACYJNE UCZNIĄ											
imię					drugie imię						
nazwisko											
PESEL											
data urodzenia/ miejsce urodzenia	dzień		miesiąc		rok			miejsce urodzenia			
DANE IDENTYFIKACYJNE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH											
	matka / opiekun prawny*					ojciec / opiekun prawny*					
imię											
nazwisko											
telefon kontaktowy											
adres e-mail											
ADRESY ZAMIESZKANIA											
	dziecko			matka / opiekun prawny*			ojciec / opiekun prawny*				
mięscowość											
ulica											
nr domu	nr mieszk.										
kod pocztowy											
poczta											

B. Deklaracja rodziców ucznia: * (proszę zaznaczyć co **najmniej 1** zajęcia z Zadania 1 na które będzie uczęszczać Pana/Pani dziecko)

Zadanie 1. Rozwijanie kompetencji kluczowych u uczniów Szkoły Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Przystajni, wraz z modernizacją pracowni matematycznych i przyrodniczych

Deklaruję, że moje dziecko będzie uczęszczało na dodatkowe zajęcia wyrównawcze i zajęcia rozwijające:

Klasy I - III

- zajęcia edukacyjne dydaktyczno - wyrównawcze „Polubić matematykę”
- zajęcia edukacyjne rozwijające „Komputerowa matematyka”

Klasy IV-VI

- zajęcia edukacyjne rozwijające „Blżej natury”
- zajęcia edukacyjne dydaktyczno – wyrównawcze „Matematyka wokół mnie”

Klasy VII-VIII

- zajęcia edukacyjne rozwijające „Młody chemik”
- zajęcia edukacyjne dydaktyczno – wyrównawcze „Polubić fizykę”
- zajęcia edukacyjne rozwijające „Szacuję i obliczam”

Jednocześnie oświadczam, że:

- moje dziecko posiada orzeczenie/opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej wydaną dnia:
lub

- posiada inne wskazania/zalecenia do objęcia zajęciami (wymienić jakie np. opinie pedagoga, psychologa,
wychowawcy,

itp.)
.....

(do formularza należy załączyć kserokopię orzeczenia/opinii poradni lub innych dokumentów)

.....
data i czytelny podpis rodzica/opiekuna ucznia

Oświadczenie:

1. Oświadczam, iż zapoznałem(-am) się z Regulaminem rekrutacji do projektu „Przez doświadczenie do wiedzy w Szkole Podstawowej w Przystajni”.
2. Oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich i dziecka danych osobowych w celu realizacji procesu rekrutacji oraz monitoringu i ewaluacji projektu.

.....
data i czytelny podpis rodzica/opiekuna ucznia