



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU
„Laboratorium kompetencji-informatycznych, matematycznych, językowych”
I okres projektu: wrzesień 2020 – czerwiec 2021**

1. Imię i nazwisko: KLASA	
Płeć: <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna	
2. Pesel:	3. Data i miejsce urodzenia:
3. Miejsce zamieszkania: Województwo: powiat: gmina: ulica nr domu/lokalu..... Miejscowość kod pocztowy: poczta:	
4. Telefon stacjonarny/komórkowy: Rodzic: Uczeń:	5. Adres poczty elektronicznej do kontaktu:
6. Opinia z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej o specjalnych potrzebach edukacyjnych <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	7. Orzeczenie o niepełnosprawności <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
8. Miejsce zamieszkania: <input type="checkbox"/> Szczytno <input type="checkbox"/> stancja/internat <input type="checkbox"/> codzienny dojazd do szkoły	9. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi
10. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi	11. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej inne niż wymienione powyżej: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi

Chciałbym/ chciałybym uczestniczyć w następujących zajęciach (zaznaczyć maksymalnie 2 opcje ze wszystkich niżej podanych). Uczeń uczestniczący w I okresie w jednej formie zajęć może zaznaczyć tylko jedną formę zajęć w której chciałby uczestniczyć

Oferta dla uczniów klas 1-2

Zajęcia rozwijające i podnoszące umiejętności z:

- j. angielskiego
- j. hiszpańskiego
- matematyki
- informatyki – „Tworzenie grafiki komputerowej”
- informatyki – „Tworzenie aplikacji webowych”

Prawdziwość podanych przeze mnie danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Data:

Miejscowość:

.....

.....

(czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna)

(czytelny podpis kandydata)

Zgoda rodzica / Opiekuna prawnego

Ja, niżej podpisany wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dzieckaw działaniach realizowanych w ramach projektu „**Laboratorium kompetencji-informatycznych, matematycznych, językowych**” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Poddziałania 2.2.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 (nr projektu **RPWM.02.02.01-28-0119/17**).

.....

.....

Miejscowość i data

Podpis rodzica / opiekuna

Wypełnia Komisja Rekrutacyjna: Punktacja wg kryteriów: - ocena z wybranego przedmiotu 1. 2. - orzeczenie o niepełnosprawności..... - specjalne potrzeby edukacyjne (opinia) - uczeń dojeżdżający spoza Szczytna	Suma punktów na zajęcia: Przedmiot nr 1 Przedmiot nr 2
---	---