



Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do projektu pt. „Wspieranie równego dostępu do dobrej jakości, włączającego kształcenia i szkolenia w Zespole Szkół Akademickich im. Obrońców Wisty 1920 roku we Włocławku.”

nr projektu: FEKP.08.14-IZ.00-0008/23

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. kujawsko-pomorskiego, tj:

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

miejsowość.....

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 Punktowe*:

Oświadczam że:

- a) uczeń posiada niepełnosprawności (3pkt) (na podstawie dołączonego orzeczenia)
☐ tak ☐ nie
- b) uczeń mający trudności w uczeniu się (2pkt) (na podstawie opinii wychowawcy/
pedagoga/z poradni) ☐ tak ☐ nie
- c) uczeń uzdolniony (2pkt) (na podstawie opinii wychowawcy/ pedagoga/z poradni)
☐ tak ☐ nie
- d) uczeń z doświadczeniem migracji (1pkt) (na podstawie oświadczenia potwierdzającego
doświadczenie migracji) ☐ 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:

- a) Wszystkie powyższe dane są zgodne z prawdą. Jestem świadoma/y odpowiedzialności za podanie nieprawidłowych danych.
- b) Akceptuję Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pt. **„Wspieranie równego dostępu do dobrej jakości, włączającego kształcenia i szkolenia w Zespole Szkół Akademickich im. Obrońców Wisły 1920 roku we Włocławku.”**
- c) 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 :

- a) uczeń posiada niepełnosprawności (3pkt) (na podstawie dołączonego orzeczenia) ... pkt
- b) uczeń mający trudności w uczeniu się (2pkt) (na podstawie opinii wychowawcy/ pedagoga/z poradni) ... pkt
- c) uczeń uzdolniony (2pkt) (na podstawie opinii wychowawcy/ pedagoga/z poradni) ... pkt
- d) uczeń z doświadczeniem migracji (1pkt) (na podstawie oświadczenia potwierdzającego doświadczenie migracji) ... pkt

Komisja Rekrutacyjna w dniu

☐ kwalifikuje

☐ nie kwalifikuje

Imię i nazwisko ucznia

Uczęszczającego do Zespołu Szkół Akademickich im. Obrońców Wisły 1920 roku we Włocławku, klasa

do udziału w zajęciach w projekcie pt. „Wspieranie równego dostępu do dobrej jakości, włączającego kształcenia i szkolenia w Zespole Szkół Akademickich im. Obrońców Wisły 1920 roku we Włocławku.”

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:

1. Przewodniczący Komisji

2. Członek Komisji 1

3. Członek Komisji 2

.....

.....

.....