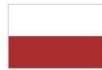




Fundusze Europejskie  
dla Lubelskiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

projekt pt. „Realizacja Programu Rozwojowego Szkółach Podstawowych w Gminie  
Modliborzycze”, nr projektu: FELU.10.03-IZ.00-0232/23

### 1. Dane ucznia:

- a. Imię i nazwisko .....
- b. Data urodzenia .....
- c. Numer ewidencyjny (PESEL) .....
- d. Uczeń uczęszcza do SP nr ..... w ....., do klasy.....

### 2. Dane rodzica / opiekuna

- a. Imię i nazwisko .....

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

Oświadczam że uczeń zamieszkuje na terenie woj. lubelskiego 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 z niepełnosprawnościami (3 pkt) (na podstawie orzeczenia)  tak  nie

b) uczeń ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi (2 pkt) (na podstawie opinii z poradni/wychowawcy/pedagoga)  tak  nie

c) uczeń korzysta z pomocy społecznej (1 pkt) (na podstawie zaświadczenia z GOPS)  tak  nie

d) uczeń z doświadczeniem migracji (1 pkt) (na podstawie oświadczenia potwierdzającego doświadczenie migracji)  tak  nie

\* - właściwe proszę zaznaczyć znakiem : „X”

### 5. Dodatkowe informacje dotyczące ucznia \* :

- 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

\* - właściwie proszę zaznaczyć znakiem : „X”

## 6. Deklaruję udział mojego dziecka w poniższych zajęciach

.....  
.....

## 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. „Realizacja Programu Rozwojowego Szkołach Podstawowych w Gminie Modliborzyce”,
- 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 z niepełnosprawnościami (3 pkt) (na podstawie orzeczenia)    ... pkt
- b) uczeń ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi (2 pkt) (na podst. opinii z poradni/wychowawcy/pedagoga)    ... pkt
- c) uczeń korzysta z pomocy społecznej (1 pkt) (na podst. zaświadczenia z GOPS)    ... pkt
- d) uczeń z doświadczeniem migracji (1 pkt) (na podst. oświadczenia potwierdzającego doświadczenie migracji)    ... pkt

### Komisja Rekrutacyjna w dniu .....

kwalifikuje     nie kwalifikuje

Imię i nazwisko ucznia .....

Szkoły Podstawowej w ....., klasa.....

do udziału w zajęciach w projekcie pt. „Realizacja Programu Rozwojowego Szkołach Podstawowych w Gminie Modliborzyce”

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:

1. Przewodniczący Komisji

2. Członek Komisji 1

3. Członek Komisji 2

.....

.....

.....