



Załącznik
do Zarządzenia Starosty
Świeckiego Nr 255/18
z dnia 17 lipca 2018 r.

REGULAMIN PRYZNAWANIA WSPARCIA I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

„Kompetentny absolwent”

Świecie 2018 r.

§ 1

Informacje o Projekcie

1. Niniejszy regulamin określa zasady przyznawania wsparcia i uczestnictwa w projekcie pn. „Kompetentny absolwent” nr RPKP.10.02.02-04-0049/17, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 10 Innowacyjna edukacja, Działanie 10.2 Kształcenie ogólne i zawodowe, Poddziałanie 10.2.2 Kształcenie ogólne.
2. Beneficjentem projektu jest Powiat Świecki.
3. Okres realizacji projektu: od 01.07.2018 r. do 31.07.2019 r.
4. Projekt jest dofinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

§ 2

Cel projektu

Głównym celem projektu jest rozwijanie kompetencji kluczowych (m.in. ICT, matematyczno-przyrodniczych) oraz kompetencji niezbędnych na rynku pracy u 325 uczniów 4 Liceów Ogólnokształcących, 2 Techników, 1 Szkoły Podstawowej Specjalnej, dla których organem prowadzącym jest Powiat Świecki, poprzez realizację zajęć rozwijających i uzupełniających wiedzę i umiejętności, doradztwo edukacyjno-zawodowe, podnoszenie kompetencji zawodowych 48 nauczycieli oraz doposażenie 6 szkół w niezbędne narzędzia dydaktyczne w okresie od 01.07.2018 r. do 31.07.2019 r.

§ 3

Uczestnicy projektu

1. W ramach realizacji projektu wsparciem objęci zostaną nauczyciele oraz uczniowie liceów ogólnokształcących, techników i szkoły podstawowej specjalnej, dla których organem prowadzącym jest Powiat Świecki, tj.:
 - 1) Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych w Świeciu (ZSP Świecie):
 - a) III Liceum Ogólnokształcącego,
 - b) Technikum;

- 2) Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych w Nowem (ZSP Nowe):
 - a) Liceum Ogólnokształcącego im. Mikołaja Kopernika,
 - b) Technikum;
- 3) II Liceum Ogólnokształcącego w Zespole Szkół Ogólnokształcących i Policealnych w Świeciu (ZSOiP Świecie);
- 4) I Liceum Ogólnokształcącego im. Floriana Ceynowy w Świeciu (I LO Świecie);
- 5) Szkoły Podstawowej Specjalnej nr 2 w Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczym (SOSW) w Warlubiu.

§ 4

Rekrutacja uczestników projektu

1. Rekrutacja prowadzona będzie wśród nauczycieli i uczniów szkół opisanych w § 3 zgłaszających chęć uczestnictwa w projekcie i spełniających kryteria rekrutacji określone w § 5.
2. Rekrutacja prowadzona będzie w każdej szkole wymienionej w § 3 przez koordynatorów szkolnych we współpracy z dyrektorem szkoły, z poszanowaniem zasady równości szans kobiet i mężczyzn oraz z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami.
3. W każdej szkole przeprowadzona zostanie akcja promocyjna (językiem wrażliwym na płeć). Informacje dotyczące projektu zostaną zamieszczone na plakatach informacyjnych, stronach www szkół oraz organu prowadzącego. Informacje dotyczące projektu i rekrutacji będą też przekazywane na godzinach wychowawczych (uczniom), na zebraniach z rodzicami (rodzicom, opiekunom) oraz na Radach Pedagogicznych (nauczycielom).
4. W wyniku przeprowadzonej rekrutacji zostaną sporządzone Listy podstawowe uczestników/uczestniczek projektu. Listy będą zatwierdzane przez Kierownika Projektu.
5. W przypadku zgłoszenia się więcej niż zakładano liczby uczestników/uczestniczek (po zastosowaniu kryteriów rekrutacji) sporządzone zostaną Listy rezerwowe potencjalnych uczestników/uczestniczek.
6. W razie trudności w pozyskaniu zakładanej liczby uczestników/uczestniczek projektu, zostaną zorganizowane dodatkowe spotkania informacyjne z uczniami, rodzicami i nauczycielami.

7. Nabór na zajęcia odbędzie się dwa razy w czasie trwania projektu:
 - 1) od 5 września 2018 r. do 24 września 2018 r.;
 - 2) od 2 stycznia 2019 r. do 31 stycznia 2019 r.
8. Szczegółowe zestawienie form i rodzajów zajęć dostępnych dla uczniów i nauczycieli, wraz z terminami rekrutacji i liczbą miejsc zawiera Załącznik nr 1 do Regulaminu.
9. Wymagane dokumenty rekrutacyjne dla potencjalnych uczestników projektu:
 - 1) dokumenty dla uczniów:
 - a) Formularz zgłoszenia do udziału w projekcie dla uczniów poszczególnych szkół (wzór stanowią Załączniki Nr 2a, 2b, 2c, 2d, 2e do Regulaminu),
 - b) Oświadczenie uczestnika projektu (wzór stanowi Załącznik Nr 3 do Regulaminu),
 - c) dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów rekrutacyjnych: zaświadczenie o statusie ucznia danej szkoły.
 - 2) dokumenty dla nauczycieli:
 - a) Formularz zgłoszenia do udziału w projekcie (wzór stanowi Załącznik Nr 2f do Regulaminu),
 - b) Oświadczenie uczestnika projektu, (wzór stanowi Załącznik Nr 3 do Regulaminu).
10. Dokumenty, o których mowa w ust. 9 pkt 1 lit. a i lit. b muszą zostać podpisane przez ucznia pełnoletniego, a w przypadku ucznia niepełnoletniego dodatkowo przez jego rodzica/opiekuna prawnego.
11. Dokumenty rekrutacyjne dostępne będą u koordynatorów szkolnych oraz w sekretariatach szkół biorących udział w projekcie.
12. Uczniowie/uczennice składają dokumenty rekrutacyjne u koordynatorów szkolnych oraz w sekretariatach szkół biorących udział w projekcie.
13. Nauczyciele składają dokumenty rekrutacyjne u koordynatorów szkolnych.
14. W przypadku niekompletnych lub niepoprawnie wypełnionych dokumentów rekrutacyjnych, potencjalny uczestnik zostanie wezwany do ich uzupełnienia. Jeżeli uzupełnienie dokumentów nie nastąpi we wskazanym terminie wniosek zostanie odrzucony z przyczyn formalnych. Każdy koordynator szkolny będzie prowadził Listę odrzuconych wniosków.
15. Celem zapewnienia uczniom i nauczycielom równego dostępu, rekrutacja prowadzona będzie oddzielnie dla: ZSP Świecie, ZSP Nowe, ZSOiP Świecie, I LO Świecie oraz



- SP w SOSW Warlubie, stosownie do liczby miejsc na każdy rodzaj wsparcia zawartych w Załączniku Nr 1 do Regulaminu.
16. Uczniowie i nauczyciele mogą skorzystać z więcej niż jednej formy wsparcia w ramach projektu pod warunkiem, że nie będą to zajęcia tożsame.
 17. Wszystkie osoby, które złożyły dokumenty rekrutacyjne zostaną powiadomione o wynikach rekrutacji w sposób przyjęty w szkole (m.in. tablice informacyjne, informacja ustna).
 18. Osoby z List rezerwowych będą kwalifikowane do uczestnictwa w Projekcie w przypadku pojawienia się wolnych miejsc według kolejności umieszczenia na Liście rezerwowej. Zakwalifikowanie do uczestnictwa w Projekcie z Listy rezerwowej każdorazowo będzie podejmowane indywidualnie tak, aby zapewnić osiągnięcie efektów przez kolejnego uczestnika. Decyzja o możliwościach osiągnięcia tych efektów będzie podejmowana przez kierownika Projektu po zapoznaniu się z opinią koordynatora szkolnego/osoby/podmiotu prowadzącego zajęcia.
 19. Skreślenie z Listy uczestników zajęć następuje w przypadku:
 - 1) opuszczenia przez zakwalifikowanego uczestnika powyżej 30% godzin danej formy wsparcia;
 - 2) rezygnacji przez zakwalifikowanego uczestnika udziału w projekcie;
 - 3) utraty statusu ucznia w danej szkole lub utraty statusu nauczyciela w danej szkole;
 - 4) w przypadku innych uzasadnionych, losowych wydarzeń.
 20. Koordynator szkolny w danej szkole objętej wsparciem, po przeprowadzonej rekrutacji zobowiązany jest do sporządzenia Protokołu z rekrutacji, uwzględniającego w szczególności:
 - 1) rodzaj udzielanego wsparcia,
 - 2) treści wynikających z List podstawowych, List rezerwowych oraz List odrzuconych wniosków.
 21. Protokół z rekrutacji kontrasygnuje dyrektor szkoły, a zatwierdza kierownik Projektu.

§ 5

Kryteria rekrutacji

1. Kryteria rekrutacji dla uczniów/uczennic szkół biorących udział w projekcie.
 - 1) kryterium obligatoryjne - status ucznia/uczennicy w szkołach, opisanych w § 3;

- 2) kryteria dodatkowe dla uczniów/uczennic liceum ogólnokształcącego i technikum:
 - a) niska średnia ocen z przedmiotów ogólnokształcących ($\leq 3,0$) do zajęć dydaktyczno-wyrównawczych i zajęć z zakresu wsparcia uczniów/uczennic zagrożonych przedwczesnym opuszczeniem systemu oświaty – max 5 pkt,
 - b) opinia pedagoga szkolnego o potrzebie indywidualnego wsparcia uczniów/uczennic zagrożonych przedwczesnym opuszczeniem systemu oświaty – max 5 pkt,
 - c) wysoka średnia ocen z przedmiotów ogólnokształcących ($\geq 4,0$) do zajęć rozwijających kompetencje kluczowe – max 5 pkt,
 - d) płeć: kobieta w technikum – 5 pkt,
 - e) płeć: mężczyzna w liceum ogólnokształcącym – 5 pkt,
 - f) obszar wiejski: uczeń/uczennica zamieszkujący/-ca na terenach wiejskich (do wszystkich zajęć) - 5 pkt;
- 3) kryteria dodatkowe dla uczniów/uczennic Szkoły Podstawowej Specjalnej nr 2 w Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczym:
 - a) zdiagnozowane dysfunkcje zgodne z rodzajem zajęć i terapii – 5 pkt,
 - b) opinia pedagoga szkolnego dotycząca zasadności udzielenia wsparcia w ramach Projektu – max 5 pkt.
2. Sposób przyznawania wartości punktowych został określony w Załącznikach nr 4a i nr 4b do Regulaminu.
3. Uczestnicy zostaną uszeregowani według liczby punktów od największej do najmniejszej. Osoby z największą liczbą punktów zostaną zakwalifikowane na Listę podstawową, pozostałe zostaną umieszczone na Liście rezerwowej.
4. W przypadku kandydatów z tą samą liczbą punktów po zastosowaniu kryteriów rekrutacji uwzględniana będzie kolejność zgłoszeń.
5. Weryfikacja ww. kryteriów prowadzona będzie na podstawie oświadczeń ucznia zawartych w Formularzu zgłoszenia udziału w Projekcie oraz dokumentów potwierdzających spełnianie kryteriów rekrutacyjnych (zaświadczenia o statusie ucznia).
6. Kryteria rekrutacji dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach biorących udział w projekcie: nauczyciele rekrutowani będą na podstawie opinii dyrektora danej szkoły, dotyczącej zasadności udziału w danej formie wsparcia.



§ 6

Prawa i obowiązki uczestników projektu

1. Udział w projekcie jest dla uczniów i nauczycieli bezpłatny, współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Każdy uczestnik ma prawo:
 - 1) zapoznać się z programem zajęć oraz wymogami każdej wybranej przez uczestnika formy wsparcia;
 - 2) wyboru oferty zgodnej z indywidualnymi potrzebami rozwojowym i edukacyjnymi oraz możliwościami psychofizycznymi;
 - 3) do uczestniczenia w zajęciach zorganizowanych zgodnie z uwzględnieniem aktualnych przepisów BHP;
 - 4) uzyskiwania informacji zwrotnej na temat swoich postępów w trakcie realizacji formy wsparcia.
3. Uczestnik jest zobowiązany do:
 - 1) regularnego i aktywnego uczestniczenia w formach wsparcia, na które został zakwalifikowany oraz ukończenia wybranych form wsparcia;
 - 2) udziału w weryfikacji umiejętności zdobytych podczas form wsparcia (testu/sprawdzianu/egzaminu zaplanowanego dla danej formy wsparcia);
 - 3) udziału w ankietach przeprowadzanych w ramach Projektu lub w związku z realizacją, zarówno w trakcie jego trwania, jak i po jego zakończeniu;
 - 4) do składania dodatkowych oświadczeń w trakcie realizacji projektu, niezbędnych do uczestnictwa w projekcie;
 - 5) do bieżącego informowania o zmianach danych zawartych w dokumentacji rekrutacyjnej, w tym w szczególności w danych teleadresowych;
 - 6) do zapoznania się z postanowieniami niniejszego Regulaminu. Przystąpienie do procesu rekrutacji jest równoznaczne z zaakceptowaniem i przestrzeganiem przedmiotowego Regulaminu.
4. Uczestnik projektu ponosi odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

§ 7

Informacje o formach wsparcia w ramach projektu

1. Wsparcie udzielane jest uczniom i uczniom w okresie realizacji projektu w formie:
 - 1) zajęć warsztatowych z zakresu kształtowania i rozwijania kompetencji cyfrowych.
W ramach udzielanego wsparcia zostaną zorganizowane warsztaty obejmujące: obsługę programów biurowych, projektowanie stron www, programowanie robotów, gier i aplikacji oraz grafikę komputerową realizowanych w ZSP Świecie, ZSP Nowe, ZSOiP Świecie, I LO Świecie;
 - 2) zajęć rozwijających wiedzę i umiejętności oraz uzdolnienia w zakresie nauk matematyczno-przyrodniczych, zajęć pozalekcyjnych i pozaszkolnych oraz zajęć dydaktyczno-wyrównawczych służących wyrównaniu dysproporcji edukacyjnych realizowanych w ZSP Świecie, ZSP Nowe, ZSOiP Świecie, I LO Świecie oraz Centrum Nauki Młyn Wiedzy w Toruniu, UTP Bydgoszcz, Collegium Medicum Bydgoszcz;
 - 3) zajęć pozalekcyjnych rozwijających i pogłębiających kompetencje z języków obcych oraz zajęć dydaktyczno-wyrównawczych z języków obcych wyrównujących braki edukacyjne, a także zajęć pozaszkolnych w Teatrze Szekspirowskim w Gdańsku realizowanych w ZSP Świecie, ZSP Nowe, ZSOiP Świecie, I LO Świecie oraz Teatr Szekspirowski w Gdańsku;
 - 4) zajęć z zakresu ekonomii praktycznej, w szczególności Miniprzedsiębiorstwo, Cash Flow oraz warsztatów rozwijających kompetencje niezbędne na rynku pracy, m.in. kreatywność, innowacyjność i praca zespołowa realizowanych w ZSP Świecie, ZSP Nowe, I LO Świecie;
 - 5) terapii, zajęć specjalistycznych i dydaktyczno-wyrównawczych dla uczniów i uczennic ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi, w tym niepełnosprawnymi realizowanych w SP przy SOSW w Warlubiu oraz w Ośrodku „Toskania Kociowska” w Bochliniu;
 - 6) indywidualnej ścieżki wsparcia pedagogiczno-psychologicznego oraz grupowych zajęć dydaktyczno-wyrównawczych z matematyki realizowanych w ZSP Świecie, ZSP Nowe, ZSOiP Świecie;
 - 7) zajęć z zakresu doradztwa edukacyjno – zawodowego w ramach udzielanego wsparcia zostaną zorganizowane zajęcia:

- a) indywidualne realizowane w ZSP Świecie, ZSOiP Świecie, I LO Świecie, co pozwoli wypracować Indywidualny Plan Działania dla każdego uczestnika/uczestniczki tej formy wsparcia,
 - b) grupowe realizowane w ZSP Nowe, ZSOiP Świecie, I LO Świecie;
- 8) zajęć prowadzonych metodą eksperymentu naukowego z zakresu przedmiotów matematyczno-przyrodniczych, m.in. matematyki, chemii, biologii i geografii realizowanych w ZSP Świecie, ZSP Nowe, ZSOiP Świecie, I LO Świecie.
2. Zajęcia prowadzone będą według harmonogramu ustalonego przez prowadzącego zajęcia/podmiot prowadzący zajęcia poza zajęciami szkolnymi w sposób umożliwiający uczniom pogodzenie obowiązków szkolnych z uczestnictwem w projekcie.
 3. Wsparcie udzielane jest nauczycielom w okresie realizacji projektu w formie: szkoleń/kursów doskonalących umiejętności i kompetencje zawodowe nauczycieli kształcenia ogólnego, związanych z nauczaniem przedmiotem, a także studiów podyplomowych nadających kwalifikacje z zakresu oligofrenopedagogiki.
 - 1) szkolenia/kursy/studia podyplomowe będą odbywały się w siedzibach wybranych ośrodków szkoleniowych lub na terenie wybranej szkoły;
 - 2) nauczycielom zakwalifikowanym na szkolenia/kursy/studia podyplomowe zostaną zrefundowane koszty dojazdu na zajęcia (w przypadku wszystkich kursów/szkoleń/studiów podyplomowych) oraz koszty noclegu (w przypadku braku pasujących połączeń i odległości ośrodka szkoleniowego powyżej 100 km od miejsca zatrudnienia);
 - 3) zwrot kosztów dojazdu nastąpi na podstawie przedstawionych biletów publicznego transportu zbiorowego, II klasy, lub na podstawie oświadczenia (o braku dojazdu komunikacją publiczną) do wysokości wartości biletu operatora komunikacji publicznej zbiorowej, II klasy, na tej trasie środkami transportu szynowego lub kołowego.
 4. Działania projektowe skierowane do uczniów będą prowadzone uwzględnieniem indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych.
 5. Projekt jest realizowany z uwzględnieniem przepisów BHP, o których mowa w Rozporządzeniu w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach.

6. Przedsięwzięcia finansowane ze środków EFS stanowią uzupełnienie działań prowadzonych przez szkoły.
7. Szczegółowych informacji na temat poszczególnych form wsparcia wymienionych w ust.1 i ust. 3 udzielać będą koordynatorzy szkolni i kierownik Projektu.

§ 8

Zasada zrównoważonego rozwoju

Beneficjent poinformuje członków Zespołu Projektowego oraz personel projektu o sposobach oszczędzania energii i materiałów przy realizacji projektu. Programy niektórych zajęć pozalekcyjnych będą uwzględniały tematykę zrównoważonego rozwoju (m.in. zajęcia prowadzone metodą eksperymentu z chemii, biologii, geografii), w tym w szczególności: podniesienie świadomości ekologicznej, zasad gospodarowania i ponownego wykorzystania materiałów, które nadają się do recyklingu w celu ograniczenia zużycia surowców naturalnych oraz zmniejszenia ilości odpadów.

§ 9

Przepisy końcowe

1. Nadzór organizacyjny i merytoryczny nad realizacją projektu sprawował będzie kierownik Projektu przy współpracy koordynatorów szkolnych i dyrektorów szkół.
2. Projektodawca zastrzega sobie prawo do wprowadzania zmian w niniejszym Regulaminie.
3. Wszelkie zmiany wymagają formy pisemnej.
4. Regulamin obowiązuje w okresie realizacji projektu.
5. W przypadkach nieuregulowanych niniejszym Regulaminem decyzje podejmuje kierownik Projektu.

STAROSTA ŚWIECKI

Franciszek Koszowski

Załącznik Nr 1 do Regulaminu przyznawania wsparcia
i uczestnictwa w projekcie

Terminy rekrutacji oraz docelowa liczba miejsc na poszczególne formy wsparcia, przewidziane do realizacji w ramach projektu
pn.: „Kompetentny absolwent”.

I. Formy i rodzaje doskonalenia zawodowego nauczycieli przewidziane do realizacji w projekcie.

Lp.	Forma zajęć	Rodzaj zajęć	Termin rekrutacji i liczba miejsc	
			05.09.2018 r. - 24.09.2018 r.	Liczba godzin na 1 grupę
1.	Szkolenia/ kursy dla nauczycieli przedmiotów ogólnokształcących	Szkolenie z metod indywidualnej pracy z uczniem, w tym z uczniem z niepełnosprawnościami	III LO i T w ZSP \$: 1gr x 100s	5
			LO i T w ZSP N: 1gr x 220s	
			SP w SOSW Warlubie	
			1	
			16	
		Szkolenie z metod indywidualnej pracy z uczniem z niepełnosprawnościami, w tym z uczniem z niepełnosprawnością intelektualną metodą Warnkego	III LO i T w ZSP \$: 1gr x 80s	6
			LO i T w ZSP N: 1gr x 30s	
			I LO \$: 1gr x 50s	
		Szkolenie z metod eksperymentu naukowego w edukacji	III LO w ZSOIP \$: 1gr x 100s	3
			III LO i T w ZSP \$: 1gr x 100s	
LO i T w ZSP N: 1gr x 220s				
Szkolenie z zakresu korzystania z TIK	I LO \$: 10s	16		
	II LO w ZSOIP \$: 10s			
Kurs z doradztwa edukacyjno-zawodowego	III LO i T w ZSP \$: 10s	16		
	LO i T w ZSP N: 10s			

2.	Studia poddyplomowe z oligofrenopedagogiki	Studia poddyplomowe z metody indywidualnej pracy z uczniem, w tym z uczniem z niepełnosprawnościami – oligofrenopedagogika	I LO Ś. 2	ok. 480
----	--	--	-----------	---------

II. Formy i rodzaje zajęć dla uczniów przewidziane do realizacji w projekcie.

1. Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych w Świeciu:

Lp.	Forma zajęć	Rodzaj zajęć	Adresaci	Termin rekrutacji i liczba miejsc			
				05.09.2018 r. - 24.09.2018 r.	02.01.2019 r. - 31.01.2019 r.		
				Liczba miejsc	Liczba godzin na 1 grupę	Liczba miejsc	
1.	Zajęcia pozalekcyjne rozwijające kompetencje cyfrowe uczniów	Zajęcia warsztatowe z zakresu projektowania stron www Zajęcia warsztatowe z zakresu programowania robotów	Uczniowie Technikum	1gr x 8os 1gr x 5os	30 20	1gr x 8os 1gr x 5os	30 20
2.	Zajęcia pozaszkolne rozwijające kompetencje w zakresie nauk matematyczno-przyrodniczych oraz zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze służące wyrównaniu dysproporcji edukacyjnych	Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z matematyki Zajęcia pozaszkolne w centrum nauki Młyn Wiedzy w Toruniu	Uczniowie Technikum i Liceum Ogólnokształcącego Uczniowie Technikum i Liceum Ogólnokształcącego	2gr x 8os 2gr X 20os + 2 op/gr	30 10	2gr x 8os 1gr x 20os + 2op/gr	30 10



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Rzeczpospolita
Polska



Województwo
Kujawsko-Pomorskie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



3.	Zajęcia pozalekcyjne rozwijające umiejętności językowe oraz zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z języków obcych	Zajęcia rozwijające z języka angielskiego (konwersacje)	Uczniowie Technikum	1gr x 8os	30	1gr x 8os	30
		Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z języka angielskiego	Uczniowie Technikum i Liceum Ogólnokształcącego	1gr x 8os	30	1gr x 8os	30
		Zajęcia rozwijające z języka niemieckiego (konwersacje)	Uczniowie Technikum	1gr x 5os	30	1gr x 5os	30
		Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z języka niemieckiego	Uczniowie Technikum	1gr x 5os	30	1gr x 5os	30
4.	Wsparcie uczniów/uczennic w zakresie postaw i umiejętności niezbędnych na rynku pracy.	Zajęcia z zakresu ekonomii praktycznej - Miniprzedsiębiorstwo	Uczniowie Technikum	1gr x 5os	30	1gr x 5os	30
		Zajęcia z zakresu ekonomii praktycznej w oparciu o Cash Flow	Uczniowie Technikum	1gr x 5os	30	1gr x 5os	30
		Warsztaty rozwijające kompetencje niezbędne na rynku pracy (umiejętności interpersonalne)	Uczniowie Technikum	1gr x 5os	10	1gr x 5os	30
5.	Wsparcie uczniów zagrożonych przedwczesnym opuszczeniem systemu oświaty	Indywidualna ścieżka wsparcia pedagogiczno-psychologicznego	Uczniowie Technikum	5gr x 1os	5	5gr x 1os	5
6.	Realizacja doradztwa edukacyjno-zawodowego	Zajęcia indywidualne z zakresu doradztwa edukacyjno-zawodowego	Uczniowie Technikum	5gr x 1os	2	5gr x 1os	2
			Uczniowie Liceum Ogólnokształcącego	3gr x 1os	3	2gr x 1os	3
7.	Zajęcia praktyczne, prowadzone metodą eksperymentu z zakresu	Matematyka z eksperymentem	Uczniowie Technikum	2gr x 8os	30	1gr x 8os	30

przedmiotów matematyczno-przyrodniczych	Chemia z eksperymentem	Uczniowie Technikum	1gr x 5os	30	1gr x 5os	30
	Biologia z eksperymentem	Uczniowie Technikum i Liceum Ogólnokształcącego	1gr x 5os	30	1gr x 5os	30
	Geografia z eksperymentem	Uczniowie Technikum	1gr x 5os	15	kontynuacja	15

2. Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych w Nowem:

Lp.	Forma zajęć	Rodzaj zajęć	Adresaci	Terminy rekrutacji i liczba miejsc			
				05.09.2018 r. - 24.09.2018 r.	02.01.2019 r. - 31.01.2019 r.		
				Liczba miejsc	Liczba godzin na 1 grupę	Liczba miejsc	Liczba godzin na 1 grupę
1.	Zajęcia pozalekcyjne rozwijające kompetencje cyfrowe uczniów	Zajęcia warsztatowe z zakresu projektowania stron www	Uczniowie Technikum i Liceum Ogólnokształcącego	1gr x 5os	30	kontynuacja	30
		Zajęcia warsztatowe z zakresu projektowania gier i aplikacji	Uczniowie Technikum i Liceum Ogólnokształcącego	1gr x 5os	20	kontynuacja	10
2.	Zajęcia pozaszkolne rozwijające kompetencje w zakresie nauk matematyczno-przyrodniczych oraz zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze służące wyrównaniu dysproporcji	Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z matematyki	Uczniowie Technikum i Liceum Ogólnokształcącego	1gr x 5os	20	kontynuacja	10
		Zajęcia pozaszkolne na UTP w Bydgoszczy – Festiwal Nauki	Uczniowie Technikum i Liceum Ogólnokształcącego	-	-	2gr x 20os + 2op/gr	10



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Rzeczpospolita
Polska



Województwo
Kujawsko-Pomorskie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



	edukacyjnych	Zajęcia pozaszkolne w centrum nauki Młyn Wiedzy w Toruniu	Uczniowie Technikum i Liceum Ogólnokształcącego	1gr x 20os + 2op/gr	10	1gr x 20os + 2op/gr	10
3.	Zajęcia pozalekcyjne rozwijające umiejętności językowe oraz zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z języków obcych	Zajęcia rozwijające z języka angielskiego (konwersacje)	Uczniowie Technikum i Liceum Ogólnokształcącego	1gr x 5os	20	kontynuacja	10
		Zajęcia rozwijające z języka niemieckiego (konwersacje)	Uczniowie Technikum i Liceum Ogólnokształcącego	1gr x 5os	20	kontynuacja	10
4.	Wsparcie uczniów/uczennic w zakresie postaw i umiejętności niezbędnych na rynku pracy.	Zajęcia z zakresu ekonomii praktycznej – Miniprzedsiębiorstwo	Uczniowie Technikum i Liceum Ogólnokształcącego	1gr x 6os	20	kontynuacja	10
5.	Wsparcie uczniów zagrożonych przedwczesnym opuszczeniem systemu oświaty	Indywidualna ścieżka wsparcia pedagogiczno-psychologicznego	Uczniowie Technikum i Liceum Ogólnokształcącego	2gr x 1os	5	1gr x 1os	5
6.	Realizacja doradztwa edukacyjno-zawodowego	Zajęcia grupowe z zakresu autoprezentacji i przygotowania dokumentów aplikacyjnych	Uczniowie Technikum i Liceum Ogólnokształcącego	-	-	1gr x 3os	5
		Zajęcia grupowe z doradztwa edukacyjno-zawodowego	Uczniowie Technikum i Liceum Ogólnokształcącego	1gr x 3os	10	1gr x 3os	10
7.	Zajęcia z zakresu przedmiotów matematyczno-przyrodniczych	Warsztaty młodego eksperymentatora z przedmiotów przyrodniczych	Uczniowie Technikum i Liceum Ogólnokształcącego	1gr x 6os	20	kontynuacja	10
		Warsztaty młodego eksperymentatora z matematyki	Uczniowie Technikum i Liceum Ogólnokształcącego	1gr x 6os	20	kontynuacja	10

Projekt „Kompetentny absolwent”

współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

3. Zespół Szkół Ogólnokształcących i Policealnych w Świeciu:

Lp.	Forma zajęć	Rodzaj zajęć	Adresaci	Terminy rekrutacji i liczba miejsc				
				05.09.2018 r. - 24.09.2018 r.		02.01.2019 r. - 31.01.2019 r.		
				Liczba miejsc	Liczba godzin na 1 grupę	Liczba miejsc	Liczba godzin na 1 grupę	Liczba godzin na 1 grupę
1.	Zajęcia pozalekcyjne rozwijające kompetencje cyfrowe uczniów	Warsztaty z zakresu grafiki komputerowej	Uczniowie Liceum Ogólnokształcącego	2gr x 5os	24	kontynuacja	26	
2.	Zajęcia pozalekcyjne i pozaszkolne rozwijające kompetencje w zakresie nauk matematyczno-przyrodniczych oraz zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze służące wyrównaniu dysproporcji edukacyjnych	Zajęcia rozwijające z matematyki	Uczniowie Liceum Ogólnokształcącego	1gr x 5os	15	kontynuacja	15	
		Zajęcia rozwijające z chemii	Uczniowie Liceum Ogólnokształcącego	2gr x 5os	30	kontynuacja	30	
		Zajęcia rozwijające z biologii	Uczniowie Liceum Ogólnokształcącego	3gr x 5os	15	kontynuacja	15	
		Zajęcia rozwijające geografii	Uczniowie Liceum Ogólnokształcącego	2gr x 5os	15	kontynuacja	15	
		Zajęcia rozwijające z fizyki	Uczniowie Liceum Ogólnokształcącego	2gr x 5os	15	kontynuacja	15	
	Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z biologii	Uczniowie Liceum Ogólnokształcącego	Uczniowie Liceum Ogólnokształcącego	2gr x 8os	10	kontynuacja	10	
	Zajęcia pozaszkolne w centrum nauki Młyn Wiedzy w Toruniu	Uczniowie Liceum Ogólnokształcącego	Uczniowie Liceum Ogólnokształcącego	2gr x 20os + 20p/gr.	10	1gr x 20os + 20p	10	



Fundusze Europejskie
Program Regionalny

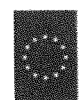


Rzeczpospolita
Polska



Województwo
Kujawsko-Pomorskie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



3.	Zajęcia pozalekcyjne rozwijające umiejętności językowe oraz zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z języków obcych	Zajęcia pozaszkolne-warsztaty w Collegium Medicum w Bydgoszczy	Uczniowie Liceum Ogólnokształcącego	2gr x 200s + 20p/gr	10	1gr x 200s + 20p	10
		Zajęcia rozwijające z języka angielskiego (konwersacje)	Uczniowie Liceum Ogólnokształcącego	5gr x 50s	15	kontynuacja	15
		Zajęcia rozwijające z języka niemieckiego (konwersacje)	Uczniowie Liceum Ogólnokształcącego	2gr x 50s	15	kontynuacja	15
		Zajęcia rozwijające z języka włoskiego (konwersacje)	Uczniowie Liceum Ogólnokształcącego	1gr x 50s	15	kontynuacja	15
		Zajęcia rozwijające z języka francuskiego/hiszpańskiego (konwersacje)	Uczniowie Liceum Ogólnokształcącego	1gr x 50s	15	kontynuacja	15
		Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z języka angielskiego	Uczniowie Liceum Ogólnokształcącego	2gr x 80s	10	kontynuacja	10
4.	Wsparcie uczniów zagrożonych przedwczesnym opuszczeniem systemu oświaty	Indywidualna ścieżka wsparcia pedagogiczno-psychologicznego	Uczniowie Liceum Ogólnokształcącego	7gr x 10s	5	8gr x 10s	5
		Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z matematyki	Uczniowie Liceum Ogólnokształcącego	2gr x 80s	10	kontynuacja	10
5.	Realizacja doradztwa edukacyjno-zawodowego	Zajęcia grupowe z zakresu doradztwa edukacyjno-zawodowego	Uczniowie Liceum Ogólnokształcącego	2gr x 80s	10	kontynuacja	10
		Zajęcia indywidualne z zakresu doradztwa edukacyjno-zawodowego	Uczniowie Liceum Ogólnokształcącego	5gr x 10s	5	5gr x 10s	5
6.	Zajęcia z zakresu przedmiotów matematyczno-przyrodniczych	Matematyka z eksperymentem	Uczniowie Liceum Ogólnokształcącego	2gr x 50s	15	kontynuacja	15

4. I Liceum Ogólnokształcące im. F. Ceynowy w Świeciu:

Lp.	Forma zajęć	Rodzaj zajęć	Adresaci	Terminy rekrutacji i liczba miejsc			
				05.09.2018 r. - 24.09.2018 r.		02.01.2019 r. - 31.01.2019 r.	
				Liczba miejsc	Liczba godzin na 1 grupę	Liczba miejsc	Liczba godzin na 1 grupę
1.	Zajęcia pozalekcyjne rozwijające kompetencje cyfrowe uczniów	Warsztaty z zakresu obsługi programów biurowych	Uczniowie Liceum Ogólnokształcącego	2gr x 8os	10	kontynuacja	20
2.	Zajęcia pozalekcyjne i pozaszkolne rozwijające kompetencje w zakresie nauk matematyczno-przyrodniczych oraz zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze służące wyrównaniu dysproporcji edukacyjnych	Zajęcia rozwijające z matematyki	Uczniowie Liceum Ogólnokształcącego	3gr x 8os	10	kontynuacja	20
		Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z matematyki	Uczniowie Liceum Ogólnokształcącego	3gr x 8os	10	kontynuacja	20
		Zajęcia pozaszkolne w centrum nauki Młyn Wiedzy w Toruniu	Uczniowie Liceum Ogólnokształcącego	2gr x 20os + 2op/gr.	10	1gr x 20os + 2op	10
3.	Zajęcia pozalekcyjne i pozaszkolne, rozwijające umiejętności językowe oraz zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z	Zajęcia pozaszkolne-warsztaty w Collegium Medicum w Bydgoszcy	Uczniowie Liceum Ogólnokształcącego	1gr x 30os + 2op	10	-	-
		Zajęcia rozwijające z języka angielskiego (konwersacje)	Uczniowie Liceum Ogólnokształcącego	3gr x 8os	10	kontynuacja	20
		Zajęcia rozwijające z języka niemieckiego (konwersacje)	Uczniowie Liceum Ogólnokształcącego	1gr x 8os	10	kontynuacja	20

języków obcych	Zajęcia rozwijające z języka rosyjskiego (konwersacje)	Uczniowie Liceum Ogólnokształcącego	1gr x 8os	10	kontynuacja	20
	Zajęcia rozwijające z języka francuskiego (konwersacje)	Uczniowie Liceum Ogólnokształcącego	1gr x 5os	10	kontynuacja	20
	Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z języka angielskiego	Uczniowie Liceum Ogólnokształcącego	3gr x 6os	10	kontynuacja	20
	Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z języka niemieckiego	Uczniowie Liceum Ogólnokształcącego	1gr x 8os	10	kontynuacja	20
	Zajęcia pozaszkolne-udział w spektaklu anglojęzycznym w Teatrze Szekspirowskim w Gdańsku	Uczniowie Liceum Ogólnokształcącego	1gr x 45os + 3op	8	-	-
	Zajęcia rozwijające kompetencje niezbędne na rynku pracy	Uczniowie Liceum Ogólnokształcącego	3gr x 8os	20	kontynuacja	20
4. Wsparcie uczniów/uczennic w zakresie postaw i umiejętności niezbędnych na rynku pracy.						
5. Realizacja doradztwa edukacyjno-zawodowego	Zajęcia grupowe z zakresu doradztwa edukacyjno-zawodowego	Uczniowie Liceum Ogólnokształcącego	3gr x 8os	2	3gr x 8os	2
	Zajęcia indywidualne z zakresu doradztwa edukacyjno-zawodowego	Uczniowie Liceum Ogólnokształcącego	13gr x 1os	4	12gr x 1os	4
6. Zajęcia z zakresu przedmiotów matematyczno-przyrodniczych	Chemia w doświadczeniach	Uczniowie Liceum Ogólnokształcącego	2gr x 8os	10	kontynuacja	20
	Biologia dla ciekawych	Uczniowie Liceum Ogólnokształcącego	4gr x 8os	20	kontynuacja	40

	Warsztaty z geografii	Uczniowie Liceum Ogólnokształcącego	2gr x 80s	10	kontynuacja	20
--	-----------------------	-------------------------------------	-----------	----	-------------	----

5. Szkoła Podstawowa przy SOSW w Warlubiu:

Lp.	Forma zajęć	Rodzaj zajęć	Adresaci	Terminy rekrutacji i liczba miejsc			
				05.09.2018 r. - 24.09.2018 r.		02.01.2019 r. - 31.01.2019 r.	
				Liczba miejsc	Liczba godzin na 1 grupę	Liczba miejsc	Liczba godzin na 1 grupę
1.	Zajęcia specjalistyczne, pozalekcyjne, stymulujące rozwój poznawczy i zmniejszające trudności w nauce	Zajęcia z zakresu gimnastyki korekcyjno-kompensacyjnej	Uczniowie Szkoły Podstawowej ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi, w tym z niepełnosprawnościami	4gr x 20s	15 (1h=60min)	kontynuacja	15
		Terapia metodą Warnkego		4gr x 20s	15	kontynuacja	15
		Terapia w zakresie wspierania rozwoju uczniów z zaburzeniami ze spektrum autyzmu		4gr x 10s	60	kontynuacja	60
		Terapia Eeg Biofeedback		6gr x 10s	15	kontynuacja	15
		Terapia polisensoryczna		2gr x 50s	15	kontynuacja	15
		Terapia metodą W. Sherborne		4gr x 40s	15	kontynuacja	15
		Terapia z zakresu sensoplastyki		1gr x 50s	15	kontynuacja	15



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Rzeczpospolita
Polska



Województwo
Kujawsko-Pomorskie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



2.	Zajęcia pozaszkolne o charakterze terapeutycznym, stymulujące rozwój poznawczy i zmniejszające trudności w nauce	Zajęcia z zakresu onoterapii	1gr x 10os	10 (1h=60min)	kontynuacja	10
3.	Zajęcia pozalekcyjne, stymulujące rozwój poznawczy i zmniejszające trudności w nauce	Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z języka polskiego	1gr x 8os	30 (1h=45min)	kontynuacja	30

Projekt „Kompetentny absolwent”

współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego


 Załącznik Nr 2a do Regulaminu przyznawania wsparcia
 i uczestnictwa w Projekcie

FORMULARZ ZGŁOSZENIA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE
„Kompetentny absolwent” ucznia/uczennicy Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych w Świeciu

 Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014 – 2020, Oś Priorytetowa 10
 Innowacyjna edukacja, Działanie 10.2 Kształcenie ogólne i zawodowe, Poddziałanie 10.2.2 Kształcenie ogólne

FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI. WŁAŚCIWA ODPOWIEŹ NALEŻY ZAZNACZYĆ PRZEZ ZAMALOWANIE ODPOWIEDNIEGO POLA: ■

	Lp.	Nazwa	
Dane uczestnika	1	Imię (imiona)	Nazwisko
	2	Data urodzenia	Wiek w chwili przystąpienia do projektu (w latach)
	3	Płeć (zaznacz właściwe) <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna	
	4	PESEL	
	5	Wykształcenie (zaznacz właściwe) <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> inne:	
	6	Szkola ¹ (zaznacz właściwe) <input type="checkbox"/> III Liceum Ogólnokształcące: Klasa	
		<input type="checkbox"/> Technikum: kształcenie w zawodzie	Klasa
Dane kontaktowe	7	Województwo	Powiat
	8	Gmina	Miejscowość
	9	Ulica	Nr budynku / Nr lokalu
	10	Kod pocztowy	Kraj
	11	Obszar (zaznacz na jakim obszarze leży miejscowość wymieniona w punkcie 8) <input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski	
	12	Telefon stacjonarny * <input type="checkbox"/> Nie posiadam	Telefon komórkowy * <input type="checkbox"/> Nie posiadam
	*Aby brać udział w projekcie należy wypełnić co najmniej jedną rubrykę poprzez podanie danych kontaktowych		
Status osoby w chwili przystąpienia do projektu	13	Jestem osobą bierną zawodowo, w tym uczącą się	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
		Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
		Jestem osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
		Jestem osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
		Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
		Jestem osobą z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
		Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji

¹ W celu potwierdzenia spełniania statusu ucznia szkoły niezbędne jest złożenie dodatkowego zaświadczenia ze szkoły

Wybór formy wsparcia	14	<input type="checkbox"/> 1. Dodatkowe zajęcia pozalekcyjne rozwijające kompetencje cyfrowe: <input type="checkbox"/> Zajęcia warsztatowe z zakresu projektowania stron www <input type="checkbox"/> Zajęcia warsztatowe z zakresu programowania robotów <input type="checkbox"/> 2. Zajęcia rozwijające w zakresie nauk matematyczno-przyrodniczych w formie zajęć pozalekcyjnych i pozaszkolnych: <input type="checkbox"/> Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z matematyki <input type="checkbox"/> Zajęcia pozaszkolne w Centrum Nauki w Toruniu „Młyn Wiedzy” <input type="checkbox"/> 3. Dodatkowe zajęcia pozalekcyjne w zakresie języków obcych: <input type="checkbox"/> Zajęcia rozwijające (konwersacje) z języka angielskiego <input type="checkbox"/> Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z języka angielskiego <input type="checkbox"/> Zajęcia rozwijające (konwersacje) z języka niemieckiego <input type="checkbox"/> Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z języka niemieckiego <input type="checkbox"/> Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z języka rosyjskiego <input type="checkbox"/> 4. Wsparcie uczniów/uczennic w zakresie postaw i umiejętności niezbędnych na rynku pracy: <input type="checkbox"/> Zajęcia z zakresu ekonomii praktycznej „Miniprzedsiębiorstwo” <input type="checkbox"/> Zajęcia z zakresu ekonomii praktycznej w oparciu o grę Cash Flow <input type="checkbox"/> Warsztaty rozwijające umiejętności interpersonalne niezbędne na rynku pracy	<input type="checkbox"/> 5. Wsparcie uczniów/uczennic znajdujących się w trudnej sytuacji edukacyjnej, rodzinnej lub psychicznej <input type="checkbox"/> Indywidualna ścieżka wsparcia pedagogiczno-psychologicznego <input type="checkbox"/> 6. Wsparcie w zakresie doradztwa edukacyjno-zawodowego związanego z wyborem dalszych kierunków kształcenia i uwzględniającego potrzeby rynku pracy <input type="checkbox"/> Zajęcia indywidualne z zakresu doradztwa edukacyjno-zawodowego <input type="checkbox"/> 7. Dodatkowe zajęcia pozalekcyjne w zakresie przedmiotów matematyczno-przyrodniczych prowadzonych metodą eksperymentu: <input type="checkbox"/> Zajęcia: matematyka z eksperymentem <input type="checkbox"/> Zajęcia: chemia z eksperymentem <input type="checkbox"/> Zajęcia: biologia z eksperymentem <input type="checkbox"/> Zajęcia: geografia z eksperymentem
Średnia ocen z przedmiotów zawodowych	15	Średnia ocen z przedmiotów ogólnokształcących za ostatni rok nauki (data, podpis wychowawcy klasy)	
Dodatkowe	16	Oświadczam, że wyżej wybrane przeze mnie formy wsparcia odpowiadają na moje indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne oraz są zgodne z moimi możliwościami psychofizycznymi.	
	17	Oświadczam, że nie korzystałem i nie korzystam z tej samej formy wsparcia w ramach Poddziałania 10.2.2 RPO WK-P 2014-2020.	

....., dnia.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis uczestnika

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego,
obowiązkowy w przypadku uczestników niepełnoletnich



Sposób rozpatrzenia zgłoszenia uczennicy/ucznia

Ocena formalna
(wypełnia
Szkolny
Koordynator)

1

1. Data złożenia Formularza
2. Godzina złożenia Formularza
3. Formularz zgłoszeniowy złożony przez osobę uprawnioną.
 tak nie
4. Formularz zgłoszeniowy wypełniony prawidłowo
 tak nie
5. Data wezwania do uzupełnienia Formularza
6. Formularz zgłoszeniowy wypełniony prawidłowo po wezwaniu do uzupełnienia
 tak nie

.....
Podpis Koordynatora Szkolnego

Ocena
spełniania
kryteriów na
poszczególne
rodzaje zajęć

2

1. tak nie
2. tak nie
3. tak nie
4. tak nie

(na podstawie Załącznika Nr 4a do Regulaminu)

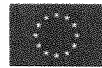
Sposób
rozpatrzenia
Formularza
(wypełnia
Szkolny
Koordynator)

3

1. Zakwalifikowano pozytywnie na:
 - a)
 - b)
 - c)
2. Wpisano na Listę rezerwową na:
 - a)
 - b)
 - c)

3. Formularz rozpatrzono negatywnie (wpisać z jakiego powodu):
.....
.....

.....
Podpis Koordynatora Szkolnego


 Załącznik Nr 2b do Regulaminu przyznawania wsparcia
 i uczestnictwa w Projekcie

FORMULARZ ZGŁOSZENIA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE
„Kompetentny absolwent” ucznia/uczennicy Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych w Nowem

 Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014 – 2020, Oś Priorytetowa 10
 Innowacyjna edukacja, Działanie 10.2 Kształcenie ogólne i zawodowe, Poddziałanie 10.2.2 Kształcenie ogólne

FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI. WŁAŚCIWĄ ODPOWIEŹ NALEŻY ZAZNACZYĆ PRZEZ ZAMALOWANIE ODPOWIEDNIEGO POLA: ■

	Lp.	Nazwa	
Dane uczestnika	1	Imię (imiona)	Nazwisko
	2	Data urodzenia	Wiek w chwili przystąpienia do projektu (w latach)
	3	Płeć (zaznacz właściwe) <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna	
	4	PESEL	
	5	Wykształcenie (zaznacz właściwe) <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> inne:	
	6	Szkoła ¹ (zaznacz właściwe) <input type="checkbox"/> Liceum Ogólnokształcące im. M. Kopernika: Klasa <input type="checkbox"/> Technikum: kształcenie w zawodzie Klasa	
Dane kontaktowe	7	Województwo	Powiat
	8	Gmina	Miejscowość
	9	Ulica	Nr budynku / Nr lokalu
	10	Kod pocztowy	Kraj
	11	Obszar (zaznacz na jakim obszarze leży miejscowość wymieniona w punkcie 8) <input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski	
	12	Telefon stacjonarny * <input type="checkbox"/> Nie posiadam	Telefon komórkowy * <input type="checkbox"/> Nie posiadam
Status osoby w chwili przystąpienia do projektu	13	Jestem osobą bierną zawodowo, w tym uczącą się	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
		Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
		Jestem osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
		Jestem osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
		Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
		Jestem osobą z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
		Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji

¹ W celu potwierdzenia spełniania statusu ucznia szkoły niezbędne jest złożenie dodatkowego zaświadczenia ze szkoły



Wybór formy wsparcia	14	<input type="checkbox"/> 1. Dodatkowe zajęcia pozalekcyjne rozwijające kompetencje cyfrowe: <input type="checkbox"/> Zajęcia warsztatowe z zakresu projektowania stron www <input type="checkbox"/> Zajęcia warsztatowe z zakresu projektowania gier i aplikacji <input type="checkbox"/> 2. Zajęcia rozwijające w zakresie nauk matematyczno-przyrodniczych w formie zajęć pozalekcyjnych i pozaszkolnych: <input type="checkbox"/> Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z matematyki <input type="checkbox"/> Zajęcia pozaszkolne w Centrum Nauki w Toruniu „Młyn Wiedzy” <input type="checkbox"/> Zajęcia pozaszkolne na UTP w Bydgoszczy: Festiwal Nauki <input type="checkbox"/> 3. Dodatkowe zajęcia pozalekcyjne w zakresie języków obcych: <input type="checkbox"/> Zajęcia rozwijające (konwersacje) z języka angielskiego <input type="checkbox"/> Zajęcia rozwijające (konwersacje) z języka niemieckiego <input type="checkbox"/> 4. Wsparcie uczniów/uczennic w zakresie postaw i umiejętności niezbędnych na rynku pracy: <input type="checkbox"/> Zajęcia z zakresu ekonomii praktycznej „Miniprzedsiębiorstwo”	<input type="checkbox"/> 5. Wsparcie uczniów/uczennic znajdujących się w trudnej sytuacji edukacyjnej, rodzinnej lub psychicznej <input type="checkbox"/> Indywidualna ścieżka wsparcia pedagogiczno – psychologicznego <input type="checkbox"/> 6. Wsparcie w zakresie doradztwa edukacyjno-zawodowego związanego z wyborem dalszych kierunków kształcenia i uwzględniającego potrzeby rynku pracy <input type="checkbox"/> Zajęcia grupowe z zakresu doradztwa edukacyjno-zawodowego <input type="checkbox"/> 7. Dodatkowe zajęcia pozalekcyjne w zakresie przedmiotów matematyczno-przyrodniczych prowadzonych metodą eksperymentu: <input type="checkbox"/> Zajęcia: matematyka z eksperymentem <input type="checkbox"/> Warsztaty młodego eksperymentatora z przedmiotów przyrodniczych
Średnia ocen z przedmiotów zawodowych	15	Średnia ocen z przedmiotów ogólnokształcących za ostatni rok nauki (data, podpis wychowawcy klasy)	
Dodatkowe	16	Oświadczam, że wyżej wybrane przeze mnie formy wsparcia odpowiadają na moje indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne oraz są zgodne z moimi możliwościami psychofizycznymi.	
	17	Oświadczam, że nie korzystałem i nie korzystam z tej samej formy wsparcia w ramach Poddziałania 10.2.2 RPO WK-P 2014-2020.	

....., dnia.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis uczestnika

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego
obowiązkowy w przypadku uczestników niepełnoletnich



Sposób rozpatrzenia zgłoszenia uczennicy/ucznia

<p>Ocena formalna (wypełnia Szkolny Koordynator)</p>	<p>1</p>	<p>1. Data złożenia Formularza</p> <p>2. Godzina złożenia Formularza</p> <p>3. Formularz zgłoszeniowy złożony przez osobę uprawnioną. <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p>4. Formularz zgłoszeniowy wypełniony prawidłowo <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p>5. Data wezwania do uzupełnienia Formularza</p> <p>6. Formularz zgłoszeniowy wypełniony prawidłowo po wezwaniu do uzupełnienia <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p>..... Podpis Koordynatora Szkolnego</p>
<p>Ocena spełniania kryteriów na poszczególne rodzaje zajęć</p>	<p>2</p>	<p>1. <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p>2. <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p>3. <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p>4. <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p>(na podstawie Załącznika Nr 4a do Regulaminu)</p>
<p>Sposób rozpatrzenia Formularza (wypełnia Szkolny Koordynator)</p>	<p>3</p>	<p>1. Zakwalifikowano pozytywnie na: a) b) c)</p> <p>2. Wpisano na Listę rezerwową na: a) b) c)</p> <p>3. Formularz rozpatrzono negatywnie (wpisać z jakiego powodu):</p>

.....
Podpis Koordynatora Szkolnego



Wybór formy wsparcia	14	<input type="checkbox"/> 1. Dodatkowe zajęcia pozalekcyjne rozwijające kompetencje cyfrowe: <input type="checkbox"/> Zajęcia warsztatowe z zakresu grafiki komputerowej <input type="checkbox"/> 2. Zajęcia rozwijające w zakresie nauk matematyczno-przyrodniczych w formie zajęć pozalekcyjnych i pozaszkolnych: <input type="checkbox"/> Zajęcia rozwijające z matematyki <input type="checkbox"/> Zajęcia rozwijające z chemii <input type="checkbox"/> Zajęcia rozwijające z biologii <input type="checkbox"/> Zajęcia rozwijające z geografii <input type="checkbox"/> Zajęcia rozwijające z fizyki <input type="checkbox"/> Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z biologii <input type="checkbox"/> Zajęcia pozaszkolne w Centrum Nauki w Toruniu „Młyn Wiedzy” <input type="checkbox"/> Zajęcia pozaszkolne w Collegium Medicum w Bydgoszczy <input type="checkbox"/> 3. Dodatkowe zajęcia pozalekcyjne w zakresie języków obcych: <input type="checkbox"/> Zajęcia rozwijające (konwersacje) z języka angielskiego <input type="checkbox"/> Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z języka angielskiego <input type="checkbox"/> Zajęcia rozwijające (konwersacje) z języka niemieckiego <input type="checkbox"/> Zajęcia rozwijające z języka włoskiego <input type="checkbox"/> Zajęcia rozwijające z języka francuskiego/hiszpańskiego	<input type="checkbox"/> 4. Wsparcie uczniów/uczennic znajdujących się w trudnej sytuacji edukacyjnej, rodzinnej lub psychicznej <input type="checkbox"/> Indywidualna ścieżka wsparcia pedagogiczno-psychologicznego <input type="checkbox"/> Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z matematyki <input type="checkbox"/> 5. Wsparcie w zakresie doradztwa edukacyjno-zawodowego związanego z wyborem dalszych kierunków kształcenia i uwzględniającego potrzeby rynku pracy <input type="checkbox"/> Zajęcia indywidualne z zakresu doradztwa edukacyjno-zawodowego <input type="checkbox"/> Zajęcia grupowe z zakresu doradztwa edukacyjno-zawodowego <input type="checkbox"/> 6. Dodatkowe zajęcia pozalekcyjne w zakresie przedmiotów matematyczno-przyrodniczych prowadzonych metodą eksperymentu: <input type="checkbox"/> Zajęcia: matematyka z eksperymentem
Średnia ocen z przedmiotów zawodowych	15	Średnia ocen z przedmiotów ogólnokształcących za ostatni rok nauki (data, podpis wychowawcy klasy)	
Dodatkowe	16	Oświadczam, że wyżej wybrane przeze mnie formy wsparcia odpowiadają na moje indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne oraz są zgodne z moimi możliwościami psychofizycznymi.	
	17	Oświadczam, że nie korzystałem i nie korzystam z tej samej formy wsparcia w ramach Poddziałania 10.2.2 RPO WK-P 2014-2020.	

....., dnia.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis uczestnika

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego
obowiązkowy w przypadku uczestników niepełnoletnich



Sposób rozpatrzenia zgłoszenia uczennicy/ucznia

<p>Ocena formalna (wypełnia Szkolny Koordynator)</p>	<p>1</p>	<p>1. Data złożenia Formularza</p> <p>2. Godzina złożenia Formularza</p> <p>3. Formularz zgłoszeniowy złożony przez osobę uprawnioną. <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p>4. Formularz zgłoszeniowy wypełniony prawidłowo <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p>5. Data wezwania do uzupełnienia Formularza</p> <p>6. Formularz zgłoszeniowy wypełniony prawidłowo po wezwaniu do uzupełnienia <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p>..... Podpis Koordynatora Szkolnego</p>
<p>Ocena spełniania kryteriów na poszczególne rodzaje zajęć</p>	<p>2</p>	<p>1. <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p>2. <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p>3. <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p>4. <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p>(na podstawie Załącznika Nr 4a do Regulaminu)</p>
<p>Sposób rozpatrzenia Formularza (wypełnia Szkolny Koordynator)</p>	<p>3</p>	<p>1. Zakwalifikowano pozytywnie na: a) b) c)</p> <p>2. Wpisano na Listę rezerwową na: a) b) c)</p> <p>3. Formularz rozpatrzono negatywnie (wpisać z jakiego powodu):</p>

.....
Podpis Koordynatora Szkolnego

Załącznik Nr 2d do Regulaminu przyznawania wsparcia
 i uczestnictwa w Projekcie

FORMULARZ ZGŁOSZENIA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE
„Kompetentny absolwent” ucznia/uczennicy I Liceum Ogólnokształcącego w Świeciu

 Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014 – 2020, Oś Priorytetowa 10
 Innowacyjna edukacja, Działanie 10.2 Kształcenie ogólne i zawodowe, Poddziałanie 10.2.2 Kształcenie ogólne

FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI. WŁAŚCIWĄ ODPOWIEDŹ NALEŻY ZAZNACZYĆ PRZEZ ZAMALOWANIE ODPOWIEDNIEGO POLA: ■

	Lp.	Nazwa	
Dane uczestnika	1	Imię (imiona)	Nazwisko
	2	Data urodzenia	Wiek w chwili przystąpienia do projektu (w latach)
	3	Płeć (zaznacz właściwe) <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna	
	4	PESEL	
	5	Wykształcenie (zaznacz właściwe) <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> inne:	
	6	Szkoła ¹ (zaznacz właściwe) <input type="checkbox"/> I Liceum Ogólnokształcące im. F. Ceynowy: Klasa <input type="checkbox"/> Technikum: kształcenie w zawodzie Klasa	
Dane kontaktowe	7	Województwo	Powiat
	8	Gmina	Miejscowość
	9	Ulica	Nr budynku / Nr lokalu
	10	Kod pocztowy	Kraj
	11	Obszar (zaznacz na jakim obszarze leży miejscowość wymieniona w punkcie 8) <input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski	
	12	Telefon stacjonarny * <input type="checkbox"/> Nie posiadam	Telefon komórkowy * <input type="checkbox"/> Nie posiadam
*Aby brać udział w projekcie należy wypełnić co najmniej jedną rubrykę poprzez podanie danych kontaktowych			
Status osoby w chwili przystąpienia do projektu	13	Jestem osobą bierną zawodowo, w tym uczącą się	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
		Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
		Jestem osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
		Jestem osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
		Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
		Jestem osobą z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
		Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji

¹ W celu potwierdzenia spełniania statusu ucznia szkoły niezbędne jest złożenie dodatkowego zaświadczenia ze szkoły



<p>Wybór formy wsparcia</p>	<p>14</p>	<p><input type="checkbox"/> 1. Dodatkowe zajęcia pozalekcyjne rozwijające kompetencje cyfrowe:</p> <p><input type="checkbox"/> Zajęcia warsztatowe z zakresu obsługi programów biurowych</p> <p><input type="checkbox"/> 2. Zajęcia rozwijające w zakresie nauk matematyczno-przyrodniczych w formie zajęć pozalekcyjnych i pozaszkolnych:</p> <p><input type="checkbox"/> Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z matematyki</p> <p><input type="checkbox"/> Zajęcia rozwijające z matematyki</p> <p><input type="checkbox"/> Zajęcia pozaszkolne w Centrum Nauki w Toruniu „Młyn Wiedzy”</p> <p><input type="checkbox"/> Zajęcia pozaszkolne w Collegium Medicum w Bydgoszczy</p> <p><input type="checkbox"/> 3. Dodatkowe zajęcia pozalekcyjne i pozaszkolne w zakresie języków obcych:</p> <p><input type="checkbox"/> Zajęcia rozwijające (konwersacje) z języka angielskiego</p> <p><input type="checkbox"/> Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z języka angielskiego</p> <p><input type="checkbox"/> Zajęcia rozwijające (konwersacje) z języka niemieckiego</p> <p><input type="checkbox"/> Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z języka niemieckiego</p> <p><input type="checkbox"/> Zajęcia rozwijające (konwersacje) z języka rosyjskiego</p> <p><input type="checkbox"/> Zajęcia rozwijające (konwersacje) z języka francuskiego</p> <p><input type="checkbox"/> Zajęcia pozaszkolne: wyjazd do Teatru Szekspirowskiego w Gdańsku na spektakl anglojęzyczny</p> <p><input type="checkbox"/> 4. Wsparcie uczniów/ uczennic w zakresie postaw i umiejętności niezbędnych na rynku pracy:</p> <p><input type="checkbox"/> Warsztaty rozwijające umiejętności interpersonalne niezbędne na rynku pracy</p>	<p><input type="checkbox"/> 5. Wsparcie w zakresie doradztwa edukacyjno-zawodowego związanego z wyborem dalszych kierunków kształcenia i uwzględniającego potrzeby rynku pracy</p> <p><input type="checkbox"/> Zajęcia indywidualne z zakresu doradztwa edukacyjno-zawodowego</p> <p><input type="checkbox"/> Zajęcia grupowe z zakresu doradztwa edukacyjno-zawodowego</p> <p><input type="checkbox"/> 6. Dodatkowe zajęcia pozalekcyjne w zakresie przedmiotów matematyczno-przyrodniczych prowadzonych metodą eksperymentu:</p> <p><input type="checkbox"/> Zajęcia: chemia z eksperymentem</p> <p><input type="checkbox"/> Zajęcia: biologia z eksperymentem</p> <p><input type="checkbox"/> Zajęcia: geografia z eksperymentem</p>
<p>Średnia ocen z przedmiotów zawodowych</p>	<p>15</p>	<p>Średnia ocen z przedmiotów ogólnokształcących za ostatni rok nauki</p> <p>.....</p> <p>(data, podpis wychowawcy klasy)</p>	
<p>Dodatkowe</p>	<p>16</p>	<p>Oświadczam, że wyżej wybrane przeze mnie formy wsparcia odpowiadają na moje indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne oraz są zgodne z moimi możliwościami psychofizycznymi.</p>	
	<p>17</p>	<p>Oświadczam, że nie korzystałem i nie korzystam z tej samej formy wsparcia w ramach Poddziałania 10.2.2 RPO WK-P 2014-2020.</p>	

....., dnia

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis uczestnika

.....

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego
obowiązkowy w przypadku uczestników niepełnoletnich



Sposób rozpatrzenia zgłoszenia uczennicy/ucznia

Ocena formalna (wypełnia Szkolny Koordynator)	1	1. Data złożenia Formularza 2. Godzina złożenia Formularza 3. Formularz zgłoszeniowy złożony przez osobę uprawnioną. <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie 4. Formularz zgłoszeniowy wypełniony prawidłowo <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie 5. Data wezwania do uzupełnienia Formularza 6. Formularz zgłoszeniowy wypełniony prawidłowo po wezwaniu do uzupełnienia <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <div style="text-align: right;">..... Podpis Koordynatora Szkolnego</div>
Ocena spełniania kryteriów na poszczególne rodzaje zajęć	2	1. <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie 2. <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie 3. <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie 4. <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie (na podstawie Załącznika Nr 4a do Regulaminu)
Sposób rozpatrzenia Formularza (wypełnia Szkolny Koordynator)	3	1. Zakwalifikowano pozytywnie na: a) b) c) 2. Wpisano na Listę rezerwową na: a) b) c) 3. Formularz rozpatrzono negatywnie (wpisać z jakiego powodu):

.....
Podpis Koordynatora Szkolnego


 Załącznik nr 2e do Regulaminu przyznawania wsparcia
 i uczestnictwa w Projekcie

FORMULARZ ZGŁOSZENIA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE
„Kompetentny absolwent” ucznia/uczennicy Szkoły Podstawowej nr 2 w Warlubiu

 Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014 – 2020, Oś Priorytetowa 10
 Innowacyjna edukacja, Działanie 10.2 Kształcenie ogólne i zawodowe, Poddziałanie 10.2.2 Kształcenie ogólne

FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI. WŁAŚCIWĄ ODPOWIEŹ NALEŻY ZAZNACZYĆ PRZEZ ZAMALOWANIE ODPOWIEDNIEGO POLA: ■

	Lp.	Nazwa	
Dane uczestnika	1	Imię (imiona)	Nazwisko
	2	Data urodzenia	Wiek w chwili przystąpienia do projektu (w latach)
	3	Płeć (zaznacz właściwe) <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna	
	4	PESEL	
	5	Wykształcenie (zaznacz właściwe) <input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> inne:	
	6	Szkoła ¹ (zaznacz właściwe) <input type="checkbox"/> Szkoła Podstawowa Specjalna nr 2 w SOSW	Klasa
Dane kontaktowe	7	Ulica	Nr budynku / Nr lokalu
	8	Miejscowość	Kod pocztowy
	9	Gmina	Powiat
	10	Województwo	Kraj
	11	Obszar (zaznacz na jakim obszarze leży miejscowość wymieniona w punkcie 8) <input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski	
	12	Telefon stacjonarny * <input type="checkbox"/> Nie posiadam	Telefon komórkowy * <input type="checkbox"/> Nie posiadam
*Aby brać udział w projekcie należy wypełnić co najmniej jedną rubrykę poprzez podanie danych kontaktowych			
Status osoby w chwili przystąpienia do projektu	13	Jestem osobą bierną zawodowo, w tym uczącą się	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
		Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
		Jestem osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
		Jestem osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
		Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
		Jestem osobą z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
		Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji

¹ W celu potwierdzenia spełniania statusu ucznia szkoły niezbędne jest złożenie dodatkowego zaświadczenia ze szkoły

Wybór formy wsparcia	14	<input type="checkbox"/> <u>1. Dydaktyczno-wyrównawcze zajęcia pozalekcyjne dla uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi:</u> <input type="checkbox"/> Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z języka polskiego <input type="checkbox"/> <u>2. Zajęcia specjalistyczne dla uczniów ze specyficznymi zaburzeniami rozwoju i niepełnosprawnością intelektualną:</u> <input type="checkbox"/> Zajęcia z zakresu gimnastyki korekcyjno-kompensacyjnej <input type="checkbox"/> Terapia metodą Warnkego <input type="checkbox"/> Terapia w zakresie wspierania rozwoju uczniów z zaburzeniami ze spektrum autyzmu <input type="checkbox"/> Terapia Eeg Biofeedback <input type="checkbox"/> Terapia polisensoryczna <input type="checkbox"/> Terapia metodą W. Sherborne <input type="checkbox"/> Terapia z zakresu sensoplastyki <input type="checkbox"/> <u>3. Zajęcia pozaszkolne o charakterze terapeutycznym:</u> <input type="checkbox"/> Zajęcia z zakresu onoterapii
Średnia ocen z przedmiotów zawodowych	15	Średnia ocen z przedmiotów ogólnokształcących za ostatni rok nauki (data, podpis wychowawcy klasy)
Dodatkowe	16	Oświadczam, że wyżej wybrane przeze mnie formy wsparcia odpowiadają na moje indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne oraz są zgodne z moimi możliwościami psychofizycznymi.
	17	Oświadczam, że nie korzystałem i nie korzystam z tej samej formy wsparcia w ramach Poddziałania 10.2.2 RPO WK-P 2014-2020.

....., dnia.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis uczestnika

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego
obowiązkowy w przypadku uczestników niepełnoletnich

Sposób rozpatrzenia zgłoszenia uczennicy/ucznia

Ocena formalna (wypełnia Szkolny Koordynator)	1	1. Data złożenia Formularza 2. Godzina złożenia Formularza 3. Formularz zgłoszeniowy złożony przez osobę uprawnioną. <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie 4. Formularz zgłoszeniowy wypełniony prawidłowo <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie 5. Data wezwania do uzupełnienia Formularza 6. Formularz zgłoszeniowy wypełniony prawidłowo po wezwaniu do uzupełnienia <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">..... Podpis Koordynatora Szkolnego</div>
Ocena spełniania kryteriów na poszczególne rodzaje zajęć	2	1. <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie 2. <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie 3. <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie 4. <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie (na podstawie Załącznika Nr 4b do Regulaminu)
Sposób rozpatrzenia Formularza (wypełnia Szkolny Koordynator)	3	1. Zakwalifikowano pozytywnie na: a) b) c) 2. Wpisano na Listę rezerwową na: a) b) c) 3. Formularz rozpatrzono negatywnie (wpisać z jakiego powodu):

.....
Podpis Koordynatora Szkolnego



Załącznik Nr 2f do Regulaminu przyznawania wsparcia
 i uczestnictwa w Projekcie

FORMULARZ ZGŁOSZENIA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

„Kompetentny absolwent” nauczyciela/doradcy zawodowego/pedagoga

Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014 – 2020, Oś Priorytetowa 10
 Innowacyjna edukacja, Działanie 10.2 Kształcenie ogólne i zawodowe, Poddziałanie 10.2.2 Kształcenie ogólne

FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI. WŁAŚCIWA ODPOWIEŹ NALEŻY ZAZNACZYĆ PRZEZ ZAMALOWANIE ODPOWIEDNIEGO POLA: ■

	Lp.	Nazwa
Dane uczestnika	1	Imię (imiona) _____ Nazwisko _____
	2	Data urodzenia _____ Wiek w chwili przystąpienia do projektu (w latach) _____
	3	Płeć (zaznacz właściwe) <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
	4	PESEL _____
	5	Wykształcenie (zaznacz właściwe) <input type="checkbox"/> wyższe <input type="checkbox"/> inne:
	6	Miejsce zatrudnienia (zaznacz właściwe): <input type="checkbox"/> Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych w Świeciu <input type="checkbox"/> I Liceum Ogólnokształcące w Świeciu <input type="checkbox"/> Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych w Nowem <input type="checkbox"/> Zespół Szkół Ogólnokształcących i Policealnych w Świeciu <input type="checkbox"/> Szkoła Podstawowa Specjalna nr 2 przy SOSW w Warlubiu
	7	Wykonywany zawód: _____
Dane kontaktowe	8	Ulica _____ Nr budynku / Nr lokalu _____
	9	Miejscowość _____ Kod pocztowy _____
	10	Gmina _____ Powiat _____
	11	Województwo _____ Kraj _____
	12	Obszar (zaznacz na jakim obszarze leży miejscowość wymieniona w punkcie 8) <input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski
	13	Telefon stacjonarny * _____ Telefon komórkowy * _____ e-mail * _____ <input type="checkbox"/> Nie posiadam <input type="checkbox"/> Nie posiadam <input type="checkbox"/> Nie posiadam
Status osoby w chwili przystąpienia do projektu	14	Jestem osobą bierną zawodowo, w tym uczącą się <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
	14	Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
	14	Jestem osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
	14	Jestem osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
	14	Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
	14	Jestem osobą z niepełnosprawnościami <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
	14	Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (Innej niż wymienione powyżej) <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji

<p>Wybór formy wsparcia</p>	<p>15</p>	<p>Szkolenia/ kursy dla nauczycieli w ZSP w Świecie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Szkolenie z zakresu metod indywidualnej pracy z uczniem, w tym z uczniem z niepełnosprawnościami <input type="checkbox"/> Szkolenie z zakresu metod eksperymentu naukowego w edukacji <input type="checkbox"/> Szkolenie z zakresu korzystania z TIK <input type="checkbox"/> Kurs z zakresu doradztwa edukacyjno-zawodowego <p>Szkolenia/ kursy dla nauczycieli w ZSP Nowe:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Szkolenie z zakresu metod indywidualnej pracy z uczniem, w tym z uczniem z niepełnosprawnościami <input type="checkbox"/> Szkolenie z zakresu metod eksperymentu naukowego w edukacji <input type="checkbox"/> Szkolenie z zakresu korzystania z TIK <input type="checkbox"/> Kurs z zakresu doradztwa edukacyjno-zawodowego <p>Szkolenia dla nauczycieli w ZSOiP Świecie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Szkolenie z zakresu metod eksperymentu naukowego w edukacji <input type="checkbox"/> Szkolenie z zakresu korzystania z TIK <p>Szkolenia/ studia podyplomowe dla nauczycieli w I LO Świecie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Szkolenie z zakresu metod eksperymentu naukowego w edukacji <input type="checkbox"/> Szkolenie z zakresu korzystania z TIK <input type="checkbox"/> Studia podyplomowe z metod indywidualnej pracy z uczniem, w tym z uczniem z niepełnosprawnościami - oligofrenopedagogika <p>Szkolenia dla nauczycieli w SP nr 2 w SOSW Warlubie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Szkolenie z zakresu metod indywidualnej pracy z uczniem, w tym z uczniem z niepełnosprawnościami metodą Warnkego
<p>Dodatkowe</p>	<p>16</p>	<p>Oświadczam, że nie korzystałem i nie korzystam z tej samej formy wsparcia w ramach Poddziałania 10.2.2 RPO WK-P 2014-2020.</p>

.....dnia,.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis nauczyciela

Opinia Dyrektora szkoły

....., dnia
Miejscowość, data

.....
Pieczętka i podpis Dyrektora szkoły



Sposób rozpatrzenia zgłoszenia nauczyciela

Ocena formalna (wypełnia Szkolny Koordynator)	1.	1. Data złożenia Formularza 2. Formularz zgłoszeniowy złożony przez osobę uprawnioną. <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie 3. Formularz zgłoszeniowy wypełniony prawidłowo <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie 4. Data wezwania do uzupełnienia Formularza 5. Formularz zgłoszeniowy wypełniony prawidłowo po wezwaniu do uzupełnienia <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <div style="text-align: right;">..... Podpis Koordynatora Szkolnego</div>
Ocena spełnienia kryteriów	2.	Pozytywna opinia Dyrektora szkoły <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Sposób rozpatrzenia Formularza (wypełnia Szkolny Koordynator)	3.	1. Zakwalifikowano pozytywnie na: a) b) 2. Wpisano na Listę rezerwową na: a) b) 3. Formularz rozpatrzono negatywnie (wpisać z jakiego powodu):

.....
Podpis Koordynatora Szkolnego



Załącznik Nr 3 do Regulaminu przyznawania wsparcia
i uczestnictwa w Projekcie

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. Kompetentny absolwent przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Województwo Kujawsko-Pomorskie reprezentowane przez Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego, mające siedzibę przy Placu Teatralnym 2, 87-100 Toruń (w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020) oraz minister właściwy ds. rozwoju regionalnego na mocy art. 71 ust. 1 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460 z późn. zm.), mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa (w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych);
2. Przetwarzanie moich danych osobowych spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. g rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z dnia 04 maja 2016 r., s. 1) (dalej: RODO) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WK-P 2014-2020) na podstawie:
 - 1) w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020:
 - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z dnia 20 grudnia 2013 r., s.320-469z późn. zm.),
 - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z dnia 20 grudnia 2013 r., s. 470-486 z późn. zm.),
 - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460 z późn. zm.);
 - 2) w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
 - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z dnia 20 grudnia 2013 r., s.320-469z późn. zm.),
 - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006(Dz. Urz. UE L 347 z dnia 20 grudnia 2013 r., s. 470-486 z późn. zm.),
 - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460 z późn. zm.),

- d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między Beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z dnia 30 września 2014 r., s.1);
- e) Porozumienia w sprawie powierzenia przetwarzania danych osobowych w ramach centralnego systemu teleinformatycznego wspierającego realizację programów operacyjnych w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 nr RPKP/04/2015" z dnia 14 sierpnia 2015 r, (z późn. zm.).
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu Kompetentny absolwent, w tym w szczególności w celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości, działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WK-P 2014-2020;
 4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt – Powiat Świecki, ul. Gen. J. Hallera 9, 86-100 Świecie,
 5. Moje dane osobowe będą lub mogą być ujawnione wyłącznie podmiotom upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta w związku z realizacją celu o którym mowa w pkt 3, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych;
 6. Podanie przeze mnie danych osobowych jest warunkiem umownym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie;
 7. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie prześlę Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji;
 8. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
 9. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
 10. Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO;
 11. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji;
 12. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej:
 - 1) iod@miir.gov.pl – w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych;
 - 2) iod@kujawsko-pomorskie.pl - w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020;lub adres poczty daneosobowe@cs.w.pl (gdzie ma to zastosowanie - należy podać dane kontaktowe inspektora ochrony danych u Beneficjenta).
 13. Mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, jak również do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania lub przenoszenia tych danych;
 14. Mam prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
 15. Administrator danych osobowych, na mocy art.17 ust. 3 lit. b RODO, ma prawo odmówić usunięcia moich danych osobowych.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

Załącznik Nr 4a do Regulaminu przyznawania wsparcia
 i uczestnictwa w Projekcie

Ocena spełniania kryteriów na poszczególne formy wsparcia w technikum i liceum ogólnokształcącym

Imię i nazwisko ucznia	PESEL
Rodzaj zajęć	
Dane weryfikujące:	
Kryteria obligatoryjne:	
Uczeń posiada status ucznia szkoły: technikum lub liceum ogólnokształcącego biorącej udział w projekcie	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Kryteria dodatkowe:	
Opinia pedagoga szkolnego o potrzebie indywidualnego wsparcia uczniów zagrożonych przedwczesnym opuszczeniem systemu oświaty (dotyczy tylko zajęć z zakresu wsparcia uczniów zagrożonych przedwczesnym opuszczeniem systemu oświaty)	<input type="checkbox"/> TAK -5 pkt <input type="checkbox"/> NIE – 0 pkt
Średnia ocen z przedmiotów ogólnokształcących z poprzedniego roku szkolnego (dotyczy tylko zajęć dydaktyczno -wyrównawczych i zajęć z zakresu wsparcia uczniów zagrożonych przedwczesnym opuszczeniem systemu oświaty)	<input type="checkbox"/> Średnia ocen poniżej 2,0 – 5 pkt. <input type="checkbox"/> Średnia ocen 2,1-3,0 – 4 pkt <input type="checkbox"/> Średnia ocen 3,1-4,0 – 2 pkt. <input type="checkbox"/> Średnia ocen 4,1-5,0 – 1 pkt. <input type="checkbox"/> Średnia ocen 5,1-6,0 – 0 pkt.
Średnia ocen z przedmiotów ogólnokształcących z poprzedniego roku szkolnego (dotyczy tylko zajęć rozwijających kompetencje kluczowe)	<input type="checkbox"/> Średnia ocen poniżej 2,0 – 0 pkt. <input type="checkbox"/> Średnia ocen 2,1-3,0 – 1 pkt <input type="checkbox"/> Średnia ocen 3,1-4,0 – 2 pkt. <input type="checkbox"/> Średnia ocen 4,1-5,0 – 4 pkt. <input type="checkbox"/> Średnia ocen 5,1-6,0 – 5 pkt.
Płeć ucznia– kobieta w technikum	<input type="checkbox"/> TAK- 5 pkt. <input type="checkbox"/> NIE- 0 pkt.
Płeć ucznia– mężczyzna w liceum ogólnokształcącym	<input type="checkbox"/> TAK- 5 pkt. <input type="checkbox"/> NIE- 0 pkt.
Zamieszkiwanie na terenach wiejskich	<input type="checkbox"/> TAK- 5 pkt. <input type="checkbox"/> NIE- 0 pkt.
Liczba punktów RAZEM	

 Miejscowość i data

 podpis Koordynatora Szkolnego

Załącznik Nr 4b do Regulaminu przyznawania wsparcia
i uczestnictwa w Projekcie

**Ocena spełniania kryteriów na poszczególne formy wsparcia
w Szkole Podstawowej Specjalnej nr 2 przy SOSW w Warlubiu**

Imię i nazwisko ucznia		PESEL
Rodzaj zajęć		
Dane weryfikujące:		
Kryteria obligatoryjne:		
Uczeń posiada status ucznia szkoły podstawowej biorącej udział w projekcie		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Kryteria dodatkowe:		
Opinia pedagoga szkolnego o potrzebie indywidualnego wsparcia uczniów zagrożonych przedwczesnym opuszczeniem systemu oświaty		<input type="checkbox"/> TAK -5 pkt <input type="checkbox"/> NIE – 0 pkt
Zgodność występującej dysfunkcji z rodzajem zajęć/terapii		<input type="checkbox"/> TAK -5 pkt <input type="checkbox"/> NIE – 0 pkt
Liczba punktów RAZEM		

.....
Miejscowość i data

.....
podpis Koordynatora Szkolnego

STAROSTA

Franciszek Koszowski

