



FORMULARZ ZGŁOSZENIA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

„Stawiamy na przyszłość” ucznia/uczennicy II 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. 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"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> inne:				
	6	Szkoła: I Liceum Ogólnokształcące: 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	e-mail * <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 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	
Wybór formy wsparcia	14	<input type="checkbox"/> 1. Zajęcia kształtowanie i rozwijanie kompetencji cyfrowych uczniów: <input type="checkbox"/> Zajęcia z informatyki				



		<p><input type="checkbox"/> 2. Zajęcia kształtowanie i rozwijanie kompetencji uczniów w zakresie nauk matematyczno-przyrodniczych:</p> <p><input type="checkbox"/> Zajęcia rozwijające z fizyki</p> <p><input type="checkbox"/> Zajęcia rozwijające z matematyki (poziom podstawowy)</p> <p><input type="checkbox"/> Zajęcia rozwijające z matematyki (poziom rozszerzony)</p> <p><input type="checkbox"/> Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z matematyki</p> <p><input type="checkbox"/> Zajęcia rozwijające z geografii</p> <p><input type="checkbox"/> Zajęcia rozwijające z chemii</p> <p><input type="checkbox"/> 3. Zajęcia na rzecz kształtowania i rozwijania kompetencji kluczowych w zakresie posługiwania się językami obcymi:</p> <p><input type="checkbox"/> Zajęcia rozwijające z języka angielskiego</p> <p><input type="checkbox"/> Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z języka angielskiego</p> <p><input type="checkbox"/> 4. 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"/> 5. Zajęcia z kształtowania i rozwijania kompetencji matematyczno przyrodniczych [z wykorzystaniem metod eksperymentu</p> <p><input type="checkbox"/> Zajęcia geografia z eksperymentem</p> <p><input type="checkbox"/> Zajęcia biologia z eksperymentem</p> <p><input type="checkbox"/> Zajęcia chemia z eksperymentem</p> <p><input type="checkbox"/> 6. Realizacja wysokiej jakości staży dla uczniów:</p> <p><input type="checkbox"/> Staż zawodowy</p>
Średnia ocen	15	Średnia ocen z przedmiotów ogólnokształcących za ostatnie półrocze (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;">..... Podpis Koordynatora Szkolnego</div>
Ocena spełnienia 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