



FORMULARZ ZGŁOSZENIA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

„Stawiamy na przyszłość” ucznia/uczennicy

Szkoła Specjalna Przesposabiająca do Pracy nr 1 im. Jana Pawła II 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"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> inne:
	6	Szkoła: Szkoła Specjalna Przesposabiająca do Pracy nr 1 im. Jana Pawła II w Świeciu 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 * 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	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	14	<input type="checkbox"/> 1 . Zajęcia kształtowanie i rozwijanie kompetencji cyfrowych uczniów:



wsparcia		<input type="checkbox"/> Z Komputerem na Ty <input type="checkbox"/> Zajęcia w zakresie poruszania się w sieci <input type="checkbox"/> <u>2. Realizacja procesu indywidualizacji z pracy z uczniem ze specjalnymi potrzebami rozwojowymi i edukacyjnymi a także uczniów młodszych w ramach zajęć specjalistycznych, dydaktyczno-wyrównawczych, porad i konsultacji:</u> <input type="checkbox"/> warsztaty dydaktyczno-wyrównawcze językowe – j. angielski <input type="checkbox"/> <u>3. Wsparcie w zakresie doradztwa edukacyjno-zawodowego związanego z wyborem dalszych kierunków kształcenia i uwzględniającego potrzeby rynku pracy</u> <input type="checkbox"/> Zajęcia indywidualne z zakresu doradztwa edukacyjno-zawodowego <input type="checkbox"/> Warsztaty aktywnego poszukiwania pracy <input type="checkbox"/> <u>4. Realizacja wysokiej jakości staży dla uczniów:</u> <input type="checkbox"/> Staż zawodowy
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 uczenicy/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 <p style="text-align: right;">..... Podpis Koordynatora Szkolnego</p>
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 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