Załącznik nr 1

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZNIA/UCZENNICY DO PROJEKTU „Zdobycie wiedzy-kluczem do sukcesu”**

|  |  |
| --- | --- |
| Wypełnia osoba przyjmująca formularz | |
| Data wpływu: |  |

**Uwaga! Kartę wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni ucznia/uczennicy**.

Proszę o przyjęcie mojego dziecka/podopiecznego, będącego uczniem/uczennicą: Szkoły Podstawowej im Jana Pawła II w Holonkach/Szkoły Filialnej *im. Ks. Stefana Kard. Wyszyńskiego*w Chojewie\* *(niepotrzebne skreślić)*, do projektu „Zdobycie wiedzy-kluczem do sukcesu”, realizowanego przez Gminę Brańsk w ramach zajęć dodatkowych, dostosowanych do indywidualnych potrzeb dziecka **w roku szkolnym 2018/2019**.

1. **DANE DZIECKA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Imię (imiona): |  | Województwo |  |
| 2 | Nazwisko |  | Miejscowość |  |
| 3 | Data urodzenia |  | Kod pocztowy |  |
| 4 | Miejsce urodzenia |  | Ulica |  |
| 5 | PESEL |  | Numer domu |  |
| 6 | Płeć |  | Numer lokalu |  |
| 7 | Nazwa szkoły |  | Klasa |  |

1. **DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Dane matki/opiekunki prawnej | Dane ojca/opiekuna prawnego |
| 1 | Imię (imiona): |  |  |
| 2 | Nazwisko: |  |  |
| 3 | Telefon: |  |  |
| 4 | e-mail: |  |  |

1. **Zajęcia/warsztaty**

**Proszę o przyjęcie mojego dziecka/podopiecznego na:**

*UWAGA! Proszę zaznaczyć znakiem „X” wybrane zajęcia przy odpowiedniej szkole. Można wybrać więcej niż jedne zajęcia!*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nazwa zajęć** | TAK | NIE |
| Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Holonkach | Koło informatyczne |  |  |
| Kompetencje społeczne i doradztwo zawodowe- **doradztwo indywidualne** |  |  |
| Kompetencje społeczne i doradztwo zawodowe - **doradztwo grupowe** |  |  |
| Kompetencje społeczne i doradztwo zawodowe- **warsztaty umiejętności społecznych** |  |  |
| Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z informatyki |  |  |
| Zajęcia rozwijające z języka angielskiego |  |  |
| Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z języka angielskiego |  |  |
| Zajęcia wyrównujące kompetencje przyrodnicze |  |  |
| Zajęcia rozwijające z matematyki |  |  |
| Zajęcia wyrównujące kompetencje matematyczne |  |  |
| Wyjazdy edukacyjne do Białowieży/Warszawy- |  |  |
| Stypendium szkolne ( tylko przy średniej ocen min. 5,0) |  |  |
| Szkoła Filialna im. Ks. Stefana Kard. Wyszyńskiego w Chojewie | Kompetencje społeczne i doradztwo zawodowe - **doradztwo grupowe** |  |  |
| Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z informatyki |  |  |
| Zajęcia rozwijające uzdolnienia informatyczne |  |  |
| Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z j. angielskiego |  |  |
| Zajęcia rozwijające kompetencje przyrodnicze |  |  |
| Zajęcia wyrównujące kompetencje matematyczne |  |  |
| Wyjazdy edukacyjne do Białowieży/Warszawy |  |  |
| Stypendium szkolne (tylko przy średniej ocen min. 5,0) |  |  |

1. **Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych**

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Zdobycie wiedzy-kluczem do sukcesu”. Oświadczam, że dane zawarte w złożonym przeze mnie formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą oraz że zostałem pouczony, iż podanie danych niezgodnie z prawdą rodzić będzie po stronie podającego nieprawdziwe dane odpowiedzialność cywilną względem poszkodowanego.

………………………….., dnia …………………………………………………………………

(miejscowość, data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

1. **Dane o sytuacji rodzinnej dziecka**

Ja, niżej podpisana/-y …………………………………………………………………………. legitymująca/-y się dowodem osobistym nr …………………………….…………. wydanym przez………………………………….........................…………

1. **Oświadczenie rodzica/rodziców lub opiekuna prawnego/opiekunów prawnych o uzyskanych ocenach za ostatnie półrocze:**

Oświadczam, że moje dziecko/podopiecznyuzyskało na za ostatnie półrocze roku szkolnego 2017/2018 następujące oceny z przedmiotów:

Język angielski-……………………………………………………

Matematyka-……………………………………………………….

Przyroda-……………………………………………………………..

Zaj. komputerowe/informatyka-………………………….

**Średnia tych ocen to:……………………………..**

**Średnia za ostatnie półrocze ze wszystkich przedmiotów na świadectwie to:……………………………..**

*UWAGA! W przypadku uczniów klasy IV należy wpisać : „ocena opisowa”*

1. **, Oświadczenie o niepełnosprawności**

Oświadczam, że moje dziecko/podopieczny:

jest

nie jest

osobą niepełnosprawną, w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721 z późn. zm.), i/lub osobą z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375).

1. **Oświadczenie o posiadaniu orzeczenia/opinii Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej**

Oświadczam, że moje dziecko/podopieczny posiada

orzeczeniePoradni Psychologiczno-Pedagogicznej

opinię Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej

jest objęte pomocą psychologiczno-pedagogiczną w szkole

1. **Oświadczenie o zamieszkaniu:**

Oświadczam, że zamieszkuję na terenie:

wieś

miasto;

1. **Oświadczenie o dochodach**

Oświadczam, iż dochód przypadający na jedną osobę w rodzinie w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia dokumentu wyniósł:

poniżej 1000 złotych netto,

pomiędzy 1000 a 1500 złotych netto,

pomiędzy 1500 a 2000 złotych netto,

powyżej 2000 złotych netto.

1. **Dysfunkcje w rodzinie.**

Oświadczam, iż w mojej rodzinie występuje dysfunkcje *\*(należy zaznaczyć właściwe)*

rodzina niepełna-

przewlekłe choroby w rodzinie (w tym choroba alkoholowa)

1. **Oświadczenie rodzica/rodziców lub opiekuna prawnego/opiekunów prawnych o liczbie dzieci w rodzinie, w wieku do 18 roku życia, pozostających na utrzymaniu rodziców, rodzica samotnie wychowującego dziecko bądź opiekuna prawnego**

Oświadczam, iż w rodzinie na utrzymaniu rodziców/rodzica samotnie wychowującego dzieci/opiekuna prawnego *\*(niepotrzebne skreślić)* pozostaje:

jedno

dwoje

troje

czworo bądź więcej dzieci w wieku do 18 roku życia.

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą oraz że zostałem pouczony, iż podanie danych niezgodnie z prawdą rodzić będzie po stronie podającego nieprawdziwe dane odpowiedzialność cywilną względem poszkodowanego.

………………………….., dnia …………………………………………………………………

(miejscowość, data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**Opinia wychowawcy**

Wyrażam pozytywną/negatywną opinię na temat udziału ucznia kl. …………………………………

…………………………………………………………….. (imię i nazwisko) na zajęciach wskazanych w formularzu projektowym.

……………….………………… …………………………………………………

(Miejscowość, Data) Podpis wychowawcy