



Fundusze
Europejskie
Program Regionalny



Województwo
Kujawsko-Pomorskie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie: **„Lepsza przyszłość w dobrej szkole”** współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko- Pomorskiego na lata 2014-2020 – EFS RPKP.

Formularz zgłoszeniowy - deklaracja uczestnictwa w projekcie dla uczniów

Ja, niżej podpisany(-a)

(imię i nazwisko ucznia, klasa)

(adres zamieszkania, PESEL)

deklaruję udział w projekcie: **„Lepsza przyszłość w dobrej szkole”** realizowanym od dnia 03.01.2022 r. do dnia 31.03.2023 r. przez Gminę Białe Błota w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego, Numer i nazwa Osi priorytetowej: Oś Priorytetowa 10. Innowacyjna Edukacja Działanie 10.1 Poddziałanie 10.1.2 Kształcenie ogólne w ramach ZIT.

- **Deklaracja składana jest osobno na każdą wybraną przez ucznia formę wsparcia.**
- **W przypadku, gdy liczba osób chętnych spełniających kryteria formalne przewyższy liczbę dostępnych miejsc - utworzone zostaną listy rezerwowe.**

1. Wybór formy wsparcia (zajęć) przez uczniów:

Zadanie nr 1 Doświadczam, rozumiem, wiem- zajęcia rozwijające umiejętności uczniów w zakresie nauk matematyczno- przyrodnicze.		
Formy wsparcia dla uczniów - rodzaj zajęć dla uczniów	Częstotliwość organizacji zajęć	Zakreśl znak X przy jednej wybranej formie wsparcia
1. „Rachunki z naturą”- koło matematyczno-przyrodnicze (klasy 1-3) Prowadząca mgr Aleksandra Michalak	Zajęcia prowadzone co najmniej raz w tygodniu.	



2. Koło matematyczne „Matematyka na co dzień” Prowadzący mgr Jarosław Malicki (klasy 4-8)	Zajęcia prowadzone co najmniej raz w tygodniu.	
3. Koło matematyczne „Matematyka da się lubić” Prowadząca mgr Jolanta Dyczko (klasy 4-8)	Zajęcia prowadzone co najmniej raz w tygodniu.	
4. Kółko matematyczne- „Matematyka bawi i uczy” Prowadząca mgr Agnieszka Chodur (klasy 1-3)	Zajęcia prowadzone co najmniej raz w tygodniu.	
5. Koło matematyczne,, Matematyczni Geniusze” (klasy 1-3) Prowadząca mgr Justyna Lasecka	Zajęcia prowadzone co najmniej raz w tygodniu.	
6. Koło przyrodnicze „ Przyrodnik odkrywca” (klasy 1-3) prowadząca Iwona Kościelska	Zajęcia prowadzone co najmniej dwa razy w tygodniu.	
7. Koło przyrodnicze Na tropie przyrody” (klasy 1-3) prowadząca mgr Aleksandra Lubońska	Zajęcia prowadzone co najmniej raz w tygodniu.	
8. Koło matematyczne- Matematyka w praktyce” (klasy 4-8) Prowadząca mgr Elżbieta Rohde	Zajęcia prowadzone co najmniej raz w tygodniu.	
9. Koło chemiczne „Doświadczalna chemia” (klasy 4-8) prowadząca mgr Iwona Łapka	Zajęcia prowadzone co najmniej raz w tygodniu.	
10. Koło przyrodniczo-eksperymentalne (klasy 4-8) prowadząca mgr Katarzyna Ślefarska	Zajęcia prowadzone co najmniej raz w tygodniu.	
11. Koło fizyczne „ Odkrywcy fizyki” (klasy 4-8) prowadząca mgr Monika Rutkowska	Zajęcia prowadzone co najmniej raz w tygodniu.	
12. Koło geograficzne – geoodkrywcy” (klasy 4-8) prowadzący mgr Tomasz Bukowski	Zajęcia prowadzone co najmniej dwa razy w tygodniu.	

Zadanie nr 2		
Językowy zawrót głowy- zajęcia rozwijające kompetencje językowe.		
Formy wsparcia dla uczniów - rodzaj zajęć dla uczniów	Częstotliwość organizacji zajęć	Zakreśl znak X przy jednej wybranej formie wsparcia
1. Koło języka angielskiego prowadząca mgr Agnieszka Babiuk-Jabłońska	Zajęcia prowadzone co najmniej raz w tygodniu.	
2. Koło języka angielskiego „Moje kompetencje językowe w nowoczesnym świecie” prowadząca mgr Kinga Weckwerth-Pikul	Zajęcia prowadzone co najmniej raz w tygodniu.	
3. Koło języka niemieckiego Wir und unsere Urgroßeltern- my i nasi pradziadkowie prowadząca mgr Adrianna Dublańska	Zajęcia prowadzone co najmniej raz w tygodniu.	
4. Koło języka niemieckiego prowadząca mgr Katarzyna Karska	Zajęcia prowadzone co najmniej raz w tygodniu.	
Zadanie nr 3		
Specjalne formy i metody na specjalne potrzeby uczniów.		
Formy wsparcia dla uczniów - rodzaj zajęć dla uczniów	Częstotliwość organizacji zajęć	Zakreśl znak X przy jednej wybranej formie wsparcia
1. Zajęcia terapii SI	Zajęcia prowadzone co najmniej raz w tygodniu.	
2. Sensoplastyka	Zajęcia prowadzone co najmniej raz w tygodniu.	

2. Kryteria naboru do projektu – wypełnia uczeń:

a) Posiadam orzeczenie, opinie PPP o specjalnych potrzebach edukacyjnych.

☐ NIE ; ☐ TAK ; ☐ odmowa podania informacji

b) Uzasadnienie chęci udziału w zajęciach.

Wypełnia uczeń (pole nieobowiązkowe) – uczeń może, ale nie musi wypełnić pola dot. uzasadnienia chęci udziału w deklarowanych powyżej zajęciach. Na tej podstawie nauczyciel przyznaje stosowną punktację. W przypadku większego zainteresowania udziałem w projekcie niż liczba miejsc na daną formę wypełnione uzasadnienie będzie dodatkowo punktowane, zgodnie z opisem regulaminu.

Swoją chęć udziału w ww. formie wsparcia motywuję następująco:

.....

.....

3. Kryteria obowiązujące w procesie rekrutacji – wypełnia nauczyciel.

Ocena predyspozycji i potrzeb rozwojowych ucznia (wypełnia asystent szkolny, nauczyciel) pkt.	Punkty: Wysoka przydatność – 4 pkt., Umiarkowana przydatność – 2 pkt., Niska przydatność – 0 pkt.
Kompetencje uczniów związanych tematycznie z prowadzonymi zajęciami na które zgłasza się uczeń (oceny z przedmiotu, udział w konkursach, olimpiadach) (wypełnia asystent szkolny, nauczyciel) pkt.	Punkty: Niski poziom – 2 pkt. Średni poziom – 1 pkt. Wysoki poziom – 0 pkt.
Ocena motywacji ucznia do uczestnictwa w danej formie wsparcia (wypełnia asystent szkolny, nauczyciel) pkt.	Punkty: Jeśli jest uzasadnienie– 1 pkt. Jeśli brak uzasadnienia–0 pkt.
Osoba posiadająca orzeczenie lub opinię PPP (wypełnia asystent szkolny, nauczyciel) pkt.	Punkty: Tak - 2 pkt. Nie - 0 pkt.

Oświadczam, że:

1. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie.
2. Zapoznałem(-am) się z regulaminem niniejszego Projektu i w pełni go akceptuję.
3. Przekazane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz publikowanie mojego wizerunku w celach realizacji i promocji projektu.
5. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych/testach, które będą przeprowadzane w ramach projektu.

Zobowiązuję się, do:

1. Uczestniczenia w formach wsparcia w pełnym zakresie przewidzianym programem, przy minimum 80% obecności.
2. Złożenia usprawiedliwienia w przypadku nieobecności - dopuszcza się usprawiedliwione nieobecności spowodowane chorobą lub ważnymi sytuacjami losowymi.
3. Informowania o wszelkich zmianach swoich danych kontaktowych celem umożliwienia Beneficjentowi projektu wywiązywania się z obowiązków dot. sprawozdawczości projektu,

.....

Data i czytelny podpis Uczestnika projektu

.....

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego
niepełnoletniego ucznia