



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Województwo
Kujawsko-Pomorskie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 1
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa
w projekcie

FORMULARZ REKRUTACYJNY UCZESTNIKA PROJEKTU – UCZEŃ
NA ROK SZKOLNY 2021/2022

Nazwa beneficjenta	Gmina Miasto Chełmno
Nazwa projektu	„Poznaję, eksperymentuję, decyduję ! szkolne laboratorium umiejętności.
Program operacyjny	Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko – Pomorskiego na lata 2014-2020
Oś priorytetowa	RPKP.10.00.00 Innowacyjna edukacja
Działanie	RPKP.10.02.00 Kształcenie ogólne i zawodowe
Poddziałanie	RPKP.10.02.02 Kształcenie ogólne
Miejsce realizacji	Szkoła Podstawowa nr 4 w Chełmnie
Okres rekrutacji	Wrzesień 2021 r. /marzec 2022r.

Dane uczestnika	Nazwa	Pole danych
	Imię/imiona	
	Nazwisko	
	PESEL	
	Płeć	
	Ulica	
	Nr domu	
	Nr mieszkania	
	Miejscowość	
	Kod pocztowy/poczta np. 86-200 Chełmno	
	Województwo	
	Powiat	
	Obszar	
	Telefon	
	Adres email	



Dane dodatkowe	Orzeczenie o niepełnosprawności	Tak
		Nie
		Odmowa podania informacji
	Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	Tak
		Nie
		Odmowa podania informacji
	Opinia PPP	Tak
		Nie
		Odmowa podania informacji

Wybór zajęć, w których chciałbyś/chciałabyś uczestniczyć, należy oznaczyć poprzez postawienie X oraz wpisanie oceny końcoworocznej z danego przedmiotu za rok ubiegły

Lp.	Nazwa zajęć	Chęć uczestnictwa (wpisać „X”)	Ocena końcoworoczna (np. koło z matematyki – ocena końcoworoczna z matematyki za rok szkolny 2019/2020)
Zajęcia rozwijające kompetencje kluczowe typ 1a, 1b, 1c, 1d			
1	Zajęcia dydaktyczno – wyrównawcze z matematyki		
2	Zajęcia dydaktyczno - wyrównawcze z j. angielskiego		
3	Zajęcia dydaktyczno – wyrównawcze z chemii		
4	Zajęcia dydaktyczno – wyrównawcze z fizyki		
5	Zajęcia dydaktyczno – wyrównawcze z przyrody		
6	Zajęcia dydaktyczno – wyrównawcze z biologii		
7	Koło z informatyki		
8	Koło z programowania		
9	Koło z j. angielskiego		
10	Koło z j. angielskiego (dla klas 8)		
11	Koło z j. niemieckiego		
12	Koło szachowe		
13	Koło matematyczne		
14	Koło matematyczne (dla klas 8)		



15	Koło z fizyki		
16	Koło z chemii		
17	Koło z biologii		
18	Koło z geografii		
19	Koło rozwijające krytyczne myślenie		
Indywidualizacja pracy z uczniem ze specjalnymi potrzebami rozwojowymi i edukacyjnymi typ 2a i 2b			
1	Zajęcia korekcyjno – kompensacyjne		
2	Zajęcia logopedyczne		
3	Zajęcia socjoterapeutyczne		
Doradztwo edukacyjno – zawodowe związane z wyborem dalszych kierunków kształcenia i uwzględniającego potrzeby rynku pracy - typ 4			
2	Doradztwo 2021/2022		
Tworzenie warunków do nauczania opartego na metodzie eksperymentu			
1	Eksperymentalna chemia		
2	Eksperymentalna biologia		
3	Międzyszkolna grupa matematyki i fizyki eksperymentalnej		
4	Międzyszkolna grupa chemii eksperymentalnej		
5	Międzyszkolna grupa biologii i przyrody eksperymentalnej		

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „**Poznaję, eksperymentuję, decyduję! Szkolne laboratorium umiejętności.**” współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko – Pomorskiego na lata 2014-2020, a w szczególności z zapisem dotyczącym praw i obowiązków uczestnika/uczestniczki projektu, akceptuję jego warunki i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Zostałem/am poinformowany/a, że projekt pn. „**Poznaję, eksperymentuję, decyduję! Szkolne laboratorium umiejętności.**” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,

Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie niniejszego formularza nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w projekcie,

Zostałem/am poinformowany/a, że w przypadku zakwalifikowania się do udziału w projekcie mam obowiązek udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Organizatora Projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Zarządzającej,

Zgodnie z wymogami projektu jestem uprawniony/a do uczestniczenia w nim (spełniam warunki kwalifikowalności uczestników/uczestniczek projektu tj. jestem uczniem/uczennicą szkół objętych wsparciem w ramach projektu,

Chełmno, dnia

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego uczestnika)



Opinia wychowawcy/pedagoga (dot. (predyspozycji) chęci uczestnictwa w zajęciach w zakresie indywidualizacji pracy i prowadzonych metodą eksperymentu):

.....
.....
.....

Chełmno, dnia..... ..

(podpis wychowawcy)