

ZALĄCZNIK NR 1 do regulaminu rekrutacji

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

dla kandydata deklarującego uczestnictwo w projekcie
pn. „Nauka dla sportu” - wsparcie działań edukacyjnych wśród przyszłych sportowców Szkoły
Podstawowej nr 3 z Oddziałami Mistrzostwa Sportowego w Jastrzębiu – Zdroju

proszę wypełnić treścią oraz zaznaczyć opcje poprzez wstawienie znaku „X”

1. Informacje o uczestniku:

Imię (imiona):

Nazwisko:

PESEL: Miejsce urodzenia:

Płeć: kobieta mężczyzna Wiek: Data urodzenia:

Wykształcenie: niższe niż podstawowe podstawowe gimnazjalne
ponadgimnazjalne policealne wyższe

Rodzaj uczestnika: uczeń klasa

2. Miejsce zamieszkania:

Kraj:

Województwo: Powiat:

Gmina: Obszar: miejski¹ wiejski²

Miejscowość: Kod pocztowy: -

Ulica: Nr domu/lokalu:

3. Dane rodzica/opiekuna prawnego zgłaszającego dziecko do projektu:

Imię (imiona):

Nazwisko:

Adres (ulica, nr domu i lokalu, kod pocztowy, miejscowość):

¹ Obszar miejski oznacza gminy miejskie i miasta powyżej 25 tys. Mieszkańców – wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)

² Obszar wiejski oznacza gminy wiejskie, gminy wiejsko-miejskie i miasta do 25 tys. mieszkańców. – wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)

4. Dane kontaktowe:

Telefon domowy:

Telefon komórkowy:

Adres e-mail:

Jednocześnie wyrażam zgodę na wykorzystanie ww. adresu do przekazywania informacji związanych z realizacją projektu pn. „Nauka dla sportu” - wsparcie działań edukacyjnych wśród przyszłych sportowców Szkoły Podstawowej nr 3 z Oddziałami Mistrzostwa Sportowego w Jastrzębiu – Zdroju

5. Dodatkowe informacje na temat uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu:

	TAK	NIE	Odmowa
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Preferowana forma/y wsparcia w ramach projektu:

Rodzaj zajęć	Wybór „X”
Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z matematyki dla uczniów klas 4 - 8	
Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z j. angielskiego dla uczniów klas 4 - 8	
Zajęcia rozwijające zainteresowania z matematyki dla uczniów klas 4 - 8	
Zajęcia rozwijające zainteresowania z przyrody dla uczniów klas 4 - 8	
Zajęcia rozwijające zainteresowania z j. angielskiego dla uczniów klas 4 - 8	
Zajęcia rozwijające zainteresowania z informatyki (webmastering) dla uczniów klas 4 - 8	
Zajęcia rozwijające zainteresowania z informatyki (grafika komputerowa) dla uczniów klas 4 - 8	
Zajęcia metodą eksperymentu z geografii dla uzdolnionych dla uczniów klas 4 - 8	
Zajęcia wyrównawcze z fizyki metodą eksperymentu dla uczniów klas 4 - 8	
Zajęcia wyrównawcze z chemii metodą eksperymentu dla uczniów klas 4 - 8	



7. Oświadczenie:

1. Oświadczam, że zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa w zajęciach. W przypadku nieobecności na zajęciach, zobowiązuję się dostarczyć pisemne usprawiedliwienie.
2. Oświadczam, iż jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, potwierdzam, że wszystkie dane podane przeze mnie są prawdziwe.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis uczestnika/rodzica/opiekuna prawnego ucznia/uczennicy)*

*W przypadku uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.