

## FORMULARZ REKRUTACYJNY „Blżej wiedzy w gminie Krupski Młyn”

Dotyczy projektu nr RPSL.11.01.04-24-03CF/19

Imię i nazwisko uczestnika projektu (ucznia/uczennicy):.....

Deklaruję uczestnictwo w projekcie „Blżej wiedzy w gminie Krupski Młyn”, realizowanym przez Gminę Krupski Młyn, współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, OŚ PRIORYTETOWA XI Wzmocnienie potencjału edukacyjnego; DZIAŁANIE 11.1. Ograniczenie przedwczesnego kończenia nauki szkolnej oraz zapewnienie równego dostępu do dobrej jakości edukacji elementarnej, kształcenia podstawowego i średniego; Poddziałanie 11.1.4: Poprawa efektywności kształcenia ogólnego, w ramach RPOWSL 2014-2020.

Zobowiązuję się do uczestnictwa w następujących formach kształcenia:

<b>Zajęcia matematyczne dla klas IV-VIII</b>	
Dwa łyki matematyki	
Matematyka wokół nas	
<b>Zajęcia przyrodnicze dla klas IV-VIII</b>	
Eksperymenty i doświadczenia	
Nasza Ziemia	
<b>Języki obce dla klas IV-VIII</b>	
Speak up	
Yes! I can!	
Deutsch macht spass	

<b>Zajęcia kształtujące umiejętności</b>	
Origami	
Gram i uczę się	
Zajęcia teatralne	
<b>Zajęcia dla klas I - III</b>	
Spotkanie z logiką	
Świat pod lupą	
<b>Zajęcia dla uczniów ze specjalnymi potrzebami rozwojowymi i edukacyjnymi</b>	
Rywalizujemy i działamy wspólnie	
Zajęcia korekcyjno – kompensacyjne	
Zajęcia logopedyczne	

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis uczestnika projektu ucznia/uczennicy)

.....  
Czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego)

## DANE UCZESTNIKA PROJEKTU „Blżej wiedzy w gminie Krupski Młyn”

Dotyczy projektu RPSL.11.01.04-24-03CF/19

Dane	Lp.			
Uczestnika projektu (ucznia)	1	Imię		
	2	Nazwisko		
	3	Płeć		
	4	Wiek (w chwili przystąpienia do projektu)		
	5	PESEL		
	6	Data urodzenia ucznia		
	7	Rodzaj uczestnika	Uczeń/uczennica, klasa .....	
Dane kontaktowe	8	Ulica		
	9	Nr domu		
	10	Nr lokalu		
	11	Kod pocztowy/ miejscowość		
	12	Powiat		
	13	Województwo		
	14	Telefon kontaktowy		
	15	Adres poczty elektronicznej		
Niepotrzebne skreślić (dotyczy pkt. 16-19)				
Status ucznia	16	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	TAK	NIE
	17	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	TAK	NIE
	18	Osoba z niepełnosprawnościami	TAK	NIE
	19	Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione)	TAK	NIE
Dane kontaktowe rodzica (prawnego opiekuna ucznia)	20	Imię		
	21	Nazwisko		
	22	Telefon kontaktowy		
	23	Adres poczty elektronicznej		
	24	Uwagi		

Upprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....  
 Miejscowość, data

.....  
 Czytelny podpis uczestnika projektu  
 (ucznia/uczennicy)

.....  
 Czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego)