

**Załącznik nr 2**

**do REGULAMINU REKRUTACJI I UDZIAŁU W PROJEKCIE**

**„Wsparcie uczniów z terenu gminy Bolków”**

RPDS.10.02.01-IZ.00-02-424/21

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**projekt pt. „Wsparcie uczniów z terenu gminy Bolków”**

1. **Dane ucznia:** 
   1. Imię i nazwisko ..........................................................................................
   2. Data i miejsce urodzenia .......................... ..…………………………….
   3. Numer ewidencyjny (PESEL) .............................................
   4. Dziecko z niepełnosprawnością\*  tak  nie

Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności, które należy spełnić, aby zapewnić pełne uczestnictwo dziecka w projekcie…………………………………………………………… ………………………………….

* 1. Dziecko uczęszcza do szkoły/klasy…………………………………………………………….…

1. **Dane rodzica / opiekuna** 
   1. Imię i nazwisko ........................................................................................................................
   2. Data i miejsce urodzenia ..........................................................................................................
   3. Numer ewidencyjny (PESEL) ............................................
2. **Miejsce zamieszkania ucznia zgodnie z KC:**

ul............................................... nr domu ........ nr lokalu........ miejscowość........................................... kod pocztowy \_ \_ - \_ \_ \_ poczta ………………………… gmina ...................................... powiat……………………… województwo........................................

telefon kontaktowy ......................................................

Adres e-mail: .............................................................

Obszar zamieszkania wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) **\*\*** :  słabo zaludnione (wiejskie)  pośrednie (miasta, przedmieścia)  gęsto zaludnione (miasta, centra miejskie, obszary miejskie)

**4 . Po przeprowadzonej diagnozie dziecko wykazuje zainteresowania/ potrzeby\* w zakresie:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**5. Oświadczam, że:**

1. Wszystkie powyższe dane są zgodne z prawdą. Jestem świadom odpowiedzialności za podanie nieprawidłowych danych.
2. Akceptuję REGULAMIN PROJEKTU I REKRUTACJI w projekcie pt. „Wsparcie uczniów z terenu gminy Bolków” których treść jest mi znana.
3. Akceptuję udział mojego dziecka w zajęciach organizowanych w ramach projektu pt . „Wsparcie uczniów z terenu gminy Bolków”
4. Wyrażam zgodę na wykorzystanie materiałów z moim wizerunkiem i wizerunkiem mojego dziecka (zdjęcia z zajęć) w celu promocji projektu

**…………………………………. …………………………………………………**

**(data i miejscowość )** **( czytelny podpis rodzica / opiekuna )**

--------------------------------------------**-----------------------------------------------------------------------------------------**

**KARTA KWALIFIKACYJNA \*\*\***

Na podstawie przeprowadzonego procesu rekrutacji oraz przedstawionych dokumentów

Komisja Rekrutacyjna w dniu ………………………..

 kwalifikuje  nie kwalifikuje

Imię i nazwisko dziecka ……………..……………………………………………………………….

Szkoła Podstawowa w ………………………………………………., klasa…………..

do udziału w projekcie pt. „Wsparcie uczniów z terenu gminy Bolków” w zajęciach.

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:

1. Przewodniczący Komisji 2. Członek Komisji

………………………………… …………..………………..