Załącznik nr 1a

FORMULARZ ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PROJEKTU „Szkoła nowych możliwości”

Wypełnia osoba przyjmująca formularz	
Data i godzina wpływu:	
Numer uczestnika:	
Czytelny podpis:	

Uwaga! Formularz wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka.

Proszę o przyjęcie mojego dziecka/podopiecznego do zajęć dodatkowych w ramach projektu „Szkoła nowych możliwości” realizowanego w Niepublicznej Szkole Podstawowej Jonatan.

I. Dane dziecka

1	Imię (imiona):		Województwo:	
2	Nazwisko:		Miejscowość:	
3	Data urodzenia:		Kod pocztowy:	
4	Miejsce urodzenia:		Ulica:	
5	PESEL:		Nr domu:	

II. Dane rodziców/opiekunów prawnych

		Dane matki/opiekunki prawnej	Dane ojca/opiekuna prawnego
1	Imię (imiona):		
2	Nazwisko:		
3	Telefon:		

III. Oświadczenie rodziców

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem projektu „Szkoła nowych możliwości”. Oświadczam, że dane zawarte w złożonym przeze mnie formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą oraz że zostałem pouczony, iż podanie danych niezgodnie z prawdą rodzić będzie po stronie podającego nieprawdziwe dane odpowiedzialność cywilną względem poszkodowanego.
Deklaruję chęć udziału w projekcie oraz wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach dodatkowych.

Bielsko-Biała, dnia ……
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

IV. Dane o sytuacji rodzinnej dziecka

Ja, niżej podpisana/-y …….

1. Oświadczenie o dochodach

Oświadczam, iż dochód przypadający na jedną osobę w rodzinie w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia dokumentu wyniósł:

- ☐ poniżej 1000,00 zł netto,
- ☐ pomiędzy 1000,00 zł netto a 1500,00 zł netto,
- ☐ pomiędzy 1500,01 zł netto a 2000,00 zł netto,
- ☐ powyżej 2000,00 zł netto,
- ☐ odmawiam udzielenia informacji.

2. Oświadczenie rodzica/rodziców lub opiekuna prawnego/opiekunów prawnych o liczbie dzieci w rodzinie, w wieku do 18 roku życia, pozostających na utrzymaniu rodziców bądź rodzica samotnie wychowującego dziecko

Oświadczam, iż w rodzinie na utrzymaniu rodziców/rodzica samotnie wychowującego dzieci* pozostaje:

- ☐ jedno
- ☐ dwoje
- ☐ troje
- ☐ czworo bądź więcej dzieci w wieku do 18 roku życia.

3. Oświadczenie o niepełnosprawności

Oświadczam, że moje dziecko/podopieczny

- ☐ jest
- ☐ nie jest

uczniem z niepełnosprawnością.

Uczeń z niepełnosprawnością to uczeń posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności oraz dzieci i młodzież posiadające orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydawane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim. Orzeczenia są wydawane przez zespół orzekający działający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym poradni specjalistycznej.

Bielsko-Biała, dnia ……

(data i podpis)

* Niepotrzebne skreślić.

Dane dotyczące diagnozy szkoły

wypełnia dyrektor szkoły

1. Na podstawie diagnozy szkoły określam potrzebę objęcia dziecka zajęciami dodatkowymi w ramach projektu „Szkoła nowych możliwości” jako:

   ☐ brak,
   ☐ przeciętną,
   ☐ wysoką,
   ☐ bardzo wysoką.

2. Na podstawie diagnozy kieruję ucznia na zajęcia dodatkowe:

   - zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze (typ I):
     - ☐ edukacji wczesnoszkolnej dla klas I-III (matematyczno-przyrodnicze),
     - ☐ matematyka dla klas V-VIII,
     - ☐ chemia dla klas VII-VIII,
     - ☐ geografia dla klas VI-VII,
     - ☐ biologia dla klasy VI,
   - zajęcia rozwijające (typ I):
     - ☐ z języka angielskiego dla klasy I - VIII
   - zajęcia metodą eksperymentu (typ II):
     - ☐ zajęcia z przyrody dla klasy IV,
     - ☐ zajęcia z fizyki dla klas VII-VIII,
     - ☐ zajęcia z chemii dla klas VI-VIII,
     - ☐ zajęcia z biologii dla klas V-VIII,
     - ☐ zajęcia z geografii dla klas V-VIII,
   - zajęcia specjalistyczne (typ III):
     - ☐ zajęcia z uczniem zdolnym z matematyki dla klas V-VII,
     - ☐ zajęcia z uczniem zdolnym z chemii V-VII,
     - ☐ terapia pedagogiczna dla klas I-VI,
     - ☐ terapia psychologiczna dla klas I-VI,
     - ☐ terapia SI dla klas I-VI,
     - ☐ Trening Umiejętności Społecznych dla klas I-V.

Bielsko-Biała, dnia ……

(data i podpis dyrektora szkoły)

Ocena formularza rekrutacyjnego

wypełnia członek Komisji Rekrutacyjnej

Numer uczestnika:	

1. Ocena formalna

L.p.	Treść kryterium	Tak	Nie (do korekty)
1.	Czy Formularz został złożony w określonym terminie?		
2.	Czy Formularz jest zgodny z wymaganym wzorem?		
3.	Czy Formularz jest kompletny?		
4.	Czy Formularz nie zawiera pustych pól?		
5.	Czy Formularz został podpisany w wyznaczonym miejscu?		
6.	Czy dziecko przynależy do grupy docelowej zgodnie z §2, pkt. 1 Regulaminu?		
7.	Czy dziecko zostało objęte diagnozą w szkole i stwierdzono u niego potrzebę realizacji zajęć dodatkowych?		
8.	Czy dziecko jest uczniem danej szkoły, klasy?		
9.	Czy dziecko jest uczniem niepełnosprawnym/ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi (dotyczy typu III)?		
10.	Czy jest zgoda rodzica na udział w projekcie?		

2. Ocena merytoryczna

L.p.	Treść kryterium	Liczba punktów
1.	Dochód na jednego członka rodziny z miesiąca poprzedzającego złożenie dokumentów rekrutacyjnych	
2.	Liczba dzieci w rodzinie	
3.	Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego dziecka	
4.	Konieczność objęcia zajęciami dodatkowymi wynikająca z diagnozy szkoły	
	Suma:	

Bielsko-Biała, dnia ……

(data i podpis członka Komisji Rekrutacyjnej)