

FORMULARZ REKRUTACYJNY do projektu „Eduszansa”

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU:

Nazwisko: Imię (Imiona):

Data urodzenia: PESEL: Obywatelstwo:

Nazwa szkoły:

Płeć: kobieta mężczyzna

DANE KONTAKTOWE (TELEADRESOWE) UCZESTNIKA PROJEKTU:

Ulica: Nr budynku: Nr lokalu:

Miejscowość: Kod pocztowy: Gmina:

Powiat: Województwo:

Telefon kontaktowy:

Adres poczty elektronicznej (e-mail):

STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU:

1) Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia:

tak nie odmawiam podania informacji

2) Osoba z niepełnosprawnościami

tak nie odmawiam podania informacji

Kryteria rekrutacji formalne

1) uczniowie, uczęszczający do szkół objętych projektem

tak nie

Kryteria rekrutacji merytoryczne

1) zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze - niskie wyniki z przedmiotu -

.....
2) zajęcia dodatkowe – predyspozycje i zainteresowania –

.....
 tak nie

3) zajęcia specjalistyczne - opinie i orzeczenia Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej,
opinia lekarska

tak nie

Kryteria rekrutacji premiujące

1) posiadanie orzeczenia o niepełnosprawności

tak nie Pkt

2) posiadanie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego

tak nie Pkt

3) pochodzenie ucznia z rodziny wielodzietnej

tak nie Pkt

4) posiadanie przez ucznia statusu osoby przebywającej w pieczy zastępczej lub
opuszczającej pieczę zastępczą

tak nie Pkt

5) posiadanie przez ucznia statusu dziecka pozbawionego całkowicie, częściowo lub
okresowo opieki rodzicielskiej

tak nie Pkt

6) wychowywanie się w rodzinie niepełnej

tak nie Pkt

7) pobieranie przez jedno z rodziców/opiekunów prawnych (w okresie zasiłkowym
obejmującym miesiąc rozpoczęcia udziału w projekcie) świadczeń rodzinnych

tak nie Pkt

8) posiadanie przez ucznia doświadczenia migracji

tak nie Pkt

Deklaruję udział w projekcie „Eduszansa” nr FELU.10.03-IZ.00-0230/23, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, Priorytetu X Lepsza edukacja, Działania 10.3 Kształcenie ogólne

ZADANIE –

Rodzaj zajęć:

.....

Uzasadnienie adekwatności i spójności wsparcia (opinia dyrektora):

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

Oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą oraz, że są mi znane wszelkie konsekwencje prawne i odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis

.....
czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych