Załącznik nr 1 A do Uchwały Nr …………………… Zarządu Powiatu Zawierciańskiego z dnia

17.12.2019r. w sprawie przyjęcia Regulaminu Rekrutacji i uczestnictwa w projekcie " Edukacja bez barier

 w ZSiP im. Marii Grzegorzewskiej w Zawierciu”

|  |
| --- |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA UCZNIÓW/UCZENNIC DO UDZIAŁU W PROJEKCIE** „Edukacja bez barier w ZSiP im. Marii Grzegorzewskiej w Zawierciu”  |
| **Wnioskodawca (Realizator Projektu)** | Powiat Zawierciański  |
| **Priorytet**  | XI. Wzmocnienie potencjału edukacyjnego |
| **Nazwa i numer działania**  | 11.1 - Ograniczenie przedwczesnego kończenia nauki szkolnej oraz zapewnienie równego dostępu do dobrej jakości edukacji elementarnej, kształcenia podstawowego i średniego |
| **Nazwa i numer poddziałania**  | 11.1.4. - Poprawa efektywności kształcenia ogólnego – konkurs w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 |
| **Tytuł projektu**  | Edukacja bez barier w ZSiP im. Marii Grzegorzewskiej w Zawierciu |
| **Okres realizacji projektu**  | Od 01.09.2019 roku do 31.08.2021 roku  |

**FORMULARZ PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A POLA WYBORU ZAZNACZYĆ ”X”.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| I  | **Dane uczestnika**  | Imię  |  |
| Nazwisko  |   |
| Płeć  |   KOBIETAMĘŻCZYZNA |
| Data urodzenia  |   |
| PESEL  |   |
| Kraj  |   |
| Wykształcenie  |   |
| II  | **Dane kontaktowe uczestnika**  | Województwo  |   |
| Powiat  |   |
| Gmina  |   |
| Miejscowość  |   |
| Ulica  |   |
| Nr budynku  |   |
| Nr lokalu  |   |
| Kod pocztowy  |   |
| Telefon kontaktowy  |   |
| Adres e-mail  |   |
| III  | **Status uczestnika**  | Nazwa i adres szkoły  |  |
| Typ szkoły  |  Szkoła Podstawowa nr 15 - Specjalna Branżowa Szkoła I Stopnia nr 3 – SpecjalnaSzkoła Przysposabiająca do Pracy Specjalna |
| Kierunek kształcenia  |   |
| Osoba posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności [[1]](#footnote-1)  |  TAKNIE |
| Osoba posiadająca orzeczenie opotrzebie kształcenia specjalnego |  TAKNIE |
| IV  | **Rodzaj oferowanego wsparcia** **w ramach projektu [[2]](#footnote-2)** (do wyboru przez kandydata na uczestnika projektu)   | 1. **Zajęcia pozalekcyjne wyrównawcze**
2. **koła zainteresowań**
3. **inne**
 | moduł matematyczny moduł informatycznymoduł przyrodniczymoduł matematycznyzajęcia logopedycznezajęcia wyrównawczo – rozwijające (rozwijające umiejętności grafomotoryczne, usuwające zaburzenia koordynacji wzrokowo-słuchowej, koncentracji uwagi, kształcących umiejętność czytania ze zrozumieniem)zajęciach z psychologiemwarsztaty z metod efektywnego uczenia się |
| **III. Wycieczki edukacyjno – zawodowe** |  TAKNIE |
| **IV. Doradztwo edukacyjno-zawodowe**  |  TAKNIE |

………………………………… ……………………………………………. **Miejscowość, Data Podpis Kandydata**

 ………………………………..……………

**Podpis rodzica lub opiekuna prawnego\***

**\*wymagany w przypadku, gdy Kandydat jest osobą niepełnoletnią**

1. Zgodnie z *Regulaminem uczestnictwa i rekrutacji w projekcie* – należy przedłożyć kopię orzeczenia o niepełnosprawności w tym niepełnosprawności intelektualnej w stopniu lekkim, orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego lub zaświadczenie o chorobie przewlekłej. [↑](#footnote-ref-1)
2. Szczegóły wsparcia oferowanego w ramach projektu zawiera §6 oraz 7 *Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie* (dostępny w biurze projektu oraz na stronach Realizatora i szkoły) [↑](#footnote-ref-2)