

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (DLA UCZNIÓW)

w ramach projektu „Wyższa klasa! Rozwijanie kompetencji kluczowych uczniów z terenu ORSG Powiatu Nakielskiego” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 10 Innowacyjna edukacja Działanie 10.2 Kształcenie ogólne i zawodowe Poddziałanie 10.2.2. Kształcenie ogólne

Wyciąg z regulaminu projektu – podstawowe zasady rekrutacji:

1. Warunkiem złożenia formularza zgłoszeniowego wraz z załącznikami (jeśli dotyczy) jest zapoznanie się z Regulaminem Projektu „Wyższa klasa! Rozwijanie kompetencji kluczowych uczniów z terenu ORSG Powiatu Nakielskiego” dostępny na stronach www.pte.bydgoszcz.pl, www.powiat-nakielski.pl, www.kcynia.pl, www.sadki.pl oraz www.anieliny.pl
2. Projekt przewiduje wsparcie dla uczniów i nauczycieli z powiatu nakielskiego (szczegółowe wymagania dotyczące kandydatów na uczestników projektu w paragrafie II w/w Regulaminu), w zakresie rozwoju m.in. kompetencji kluczowych.
3. Formularz zgłoszeniowy musi spełnić wymagania formalne zgodne z w/w Regulaminem, tj.:
 - a) został złożony we właściwym miejscu i czasie, z zastrzeżeniem że decydujący jest moment wpływu, a nie nadania,
 - b) został złożony na obowiązującym wzorze (zgodnie z załącznikiem do Regulaminu),
 - c) jest kompletny (posiada wszystkie strony),
 - d) wszystkie wymagane pola zostały wypełnione (w formularzu zgłoszeniowym zostanie wskazane, które pola nie są obowiązkowe, wszystkie pozostałe pola muszą zostać uzupełnione),
 - e) został zaparafowany na każdej stronie i podpisany na ostatniej,
 - f) załączono wszystkie zadeklarowane w formularzu zgłoszeniowym załączniki.
4. Formularz zgłoszeniowy należy składać:
 - a) w formie papierowej w sekretariacie szkoły, biurze projektu lub biurach partnerów,
 - b) elektronicznej w formie skanu (na adres mailowy szkół objętych projektem, partnerów, lub biura projektu).Za datę wpływu przyjmuje się zawsze datę wpływu formularza zgłoszeniowego do w/w miejsc.
5. Do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć zaświadczenie o niepełnosprawności wydane przez właściwy Zespół ds. orzekania o niepełnosprawności (jeśli dotyczy) oraz załącznik obowiązkowy – Wykaz ocen oraz opinia nauczyciela o uczniu).
6. Dodatkowych informacji dotyczących Projektu udzielają pracownicy:
 - a) Lidera Projektu: Polskie Towarzystwo Ekonomiczne – Oddział w Bydgoszczy, ul. Długa 34, wyzszaklasa@pte.bydgoszcz.pl, tel. (52) 322 90 67
 - b) Partnerów Projektu:
 - Powiat Nakielski, ul. Gen. H. Dąbrowskiego 54, sekretariat@powiat-nakielski.pl, tel. (52) 386 66 29;
 - Gmina Kcynia, ul. Rynek 23, urząd@kcynia.pl, tel. (52) 589 37 30;
 - Gmina Sadki, ul. Strażacka 11, sekretariat@sadki.pl, tel. (52) 339 39 52;
 - Stowarzyszenie na Rzecz Rozwoju Wsi Anieliny i Łódzia „Żakus”, Anieliny 30, anieliny@wp.pl, tel. (52) 587 09 09.

Zakres	Lp.	Wypełnia kandydat lub rodzic/opiekun prawny w imieniu kandydata WYPEŁNIĆ CZYTELNICIE ORAZ DRUKOWANYMI LITERAMI		
Dane kandydata	1.	Imię	Nazwisko	
	2.	Data urodzenia	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
	3.	Płeć ☐ Kobieta ☐ Mężczyzna		
	4.	PESEL		
Szkoła	5.	☐ Szkoła Podstawowa Specjalna w Zespole Szkół Specjalnych w Szubinie		
	6.	Jestem uczniem klasy:		
Dane adresowe	7.	Województwo	Powiat	
	8.	Gmina	Miejscowość	
	9.	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
	10.	Kod pocztowy		
	11.	Telefon stacjonarny		
	12.	Telefon komórkowy		
	13.	Telefon rodzica/opiekuna		
	14.	Adres poczty elektronicznej (w przypadku braku proszę wskazać e-mail rodzica/opiekuna):		
Preferowana forma wsparcia (możliwe jest zaznaczenie więcej niż 1 formy wsparcia, maksymalnie 6)	15.	☐ Zajęcia na rzecz kształtowania kompetencji kluczowych uczniów: ☐ Zajęcia TIK (Technologie informacyjno-komunikacyjne) ☐ Matematyka ☐ Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze dla uczniów ze specjalnymi potrzebami i młodszych: ☐ Matematyka ☐ Zajęcia specjalistyczne: ☐ Muzykoterapia ☐ Gimnastyka korekcyjna ☐ Program Językowy Makaton ☐ Terapia Metodą Integracji Sensorycznej ☐ Terapia Odruchów ☐ Surdopedagogika ☐ Doradztwo zawodowe dla uczniów		
Niepełnosprawność	16.	☐ TAK – jestem osobą niepełnosprawną i posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności ☐ NIE – nie jestem osobą niepełnosprawną		

Ułatwienia dla osób niepełnosprawnych	17.	☐ TAK ☐ NIE Jeśli tak prosimy o wskazanie zakresu koniecznych udogodnień:
DODATKOWE OŚWIADCZENIA		
Oświadczam, że chcę wziąć udział w Projekcie „Wyższa klasa! Rozwijanie kompetencji kluczowych uczniów z terenu ORSG Powiatu Nakielskiego”.		
Świadomy/-a odpowiedzialności prawnej, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych lub składania nieprawdziwych oświadczeń, oświadczam, że: 1. Zgadzam się na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych na potrzeby prowadzenia rekrutacji przez Polskie Towarzystwo Ekonomiczne – Oddział w Bydgoszczy, Powiat Nakielski oraz Szkoła Podstawowa Specjalna w Zespole Szkół Specjalnych w Szubinie (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r., o ochronie danych osobowych – Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm. Zgodnie z Rozporządzeniem o Ochronie Danych Osobowych RODO). 2. Zawarte w formularzu dane są prawdziwe i jednocześnie zobowiązuje się do poinformowania Polskiego Towarzystwa Ekonomicznego – Oddział w Bydgoszczy w sytuacji zmiany jakichkolwiek danych i oświadczeń zawartych w formularzu. 3. Zapoznałem/am się z Regulaminem Projektu „Wyższa klasa! Rozwijanie kompetencji kluczowych uczniów z terenu ORSG Powiatu Nakielskiego” i zobowiązuje się do jego przestrzegania. 4. Podany przeze mnie adres e-mail i/lub nr telefonu jest aktywny i zobowiązuje się, że będę za pośrednictwem telefonicznym i poczty elektronicznej odbierać na bieżąco informacje dotyczące udziału w rekrutacji, w tym w szczególności informacje dotyczące zakwalifikowania bądź niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie.		
Wyrażam zgodę na publikację na stronie www.pte.bydgoszcz.pl , www.powiat-nakielski.pl , www.kcynia.pl , www.sadki.pl oraz www.anieliny.pl list rankingowych zawierających moje imię i nazwisko.		
Wykaz załączników (znakiem „X” proszę zaznaczyć załączniki, które zostają złożone wraz z formularzem): ☐ zaświadczenie o niepełnosprawności wydane przez właściwy Zespół ds. orzekania o niepełnosprawności (jeżeli dotyczy) ☐ wykaz ocen oraz opinia nauczyciela o uczniu (zgodnie z wzorem – Załącznik nr 1) ☐ zaświadczenie o statucie ucznia (zgodnie z wzorem – Załącznik nr 2)		

.....
 Data i czytelny podpis

Załącznik nr 1 – Wykaz ocen oraz opinia nauczyciela o uczniu (wypełnia nauczyciel wychowawca)

Ocena końcowa roku szkolnego 2017/2018					
Przedmiot	Ocena (prosimy o zaznaczenie oceny końcowej wybranego przedmiotu za ostatni semestr)				
	☐ 6	☐ 5	☐ 4	☐ 3	☐ 2 ☐ 1
	☐ 6	☐ 5	☐ 4	☐ 3	☐ 2 ☐ 1
	☐ 6	☐ 5	☐ 4	☐ 3	☐ 2 ☐ 1
	☐ 6	☐ 5	☐ 4	☐ 3	☐ 2 ☐ 1
	☐ 6	☐ 5	☐ 4	☐ 3	☐ 2 ☐ 1
	☐ 6	☐ 5	☐ 4	☐ 3	☐ 2 ☐ 1
Opinia nauczyciela o uczniu					
Przedmiot	Ocena ilościowa	Ocena jakościowa (min. 3 zdania)	Podpis nauczyciela prowadzącego dany przedmiot		
	☐ 5 ☐ 4 ☐ 3 ☐ 2 ☐ 1 ☐ 0				
	☐ 5 ☐ 4 ☐ 3 ☐ 2 ☐ 1 ☐ 0				
	☐ 5 ☐ 4 ☐ 3 ☐ 2 ☐ 1 ☐ 0				
	☐ 5 ☐ 4 ☐ 3 ☐ 2 ☐ 1 ☐ 0				
	☐ 5 ☐ 4 ☐ 3 ☐ 2 ☐ 1 ☐ 0				
	☐ 5 ☐ 4 ☐ 3 ☐ 2 ☐ 1 ☐ 0				

.....
Data i czytelny podpis nauczyciela wychowawcy

.....
Łączna liczba punktów*

**w przypadku gdy uczeń wskazał chęć udziału w więcej niż 1 formie wsparcia należy zliczyć punktację oceny formalnej i merytorycznej dla każdego przedmiotu osobno*

Załącznik nr 2 – Zaświadczenie o statusie ucznia

.....

(miejscowość, data)

(pieczęć szkoły)

ZAŚWIADCZENIE

Niniejszym zaświadcza się, że

.....

(imię i nazwisko ucznia/uczenicy)

Jest uczniem/uczenicą szkoły:.....,

(nazwa szkoły),

dla której przewidziano wsparcie w ramach projektu „Wyższa klasa! Rozwijanie kompetencji kluczowych uczniów z terenu ORSG Powiatu Nakielskiego”.

.....

Data i czytelny podpis Dyrektora szkoły wraz z pieczęcią