



Fundusze Europejskie
dla Małopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

„Edukacja włączająca w Gminie Łącko”

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

FORMULARZ REKRUTACYJNY DLA UCZNIÓW/UCZENNIC NA UCZESTNIKÓW PROJEKTU PN. „EDUKACJA WŁĄCZAJĄCA W GMINIE ŁĄCKO” w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 Działanie 6.10 Wsparcie kształcenia ogólnego, Typ projektu A. Edukacja włączająca w szkołach i placówkach systemu oświaty prowadzących kształcenie ogólne	
Beneficjent	Gmina Łącko Łącko 445, 33-390 Łącko
Tytuł projektu	„Edukacja włączająca w Gminie Łącko”
Nr projektu	FEMP.06.10-IP.01-0185/24
Czas trwania projektu	od: 01-07-2024 do: 30-06-2029

CZĘŚĆ I. WYPEŁNIA RODZIC/OPIEKUN PRAWNY UCZNIĄ/UCZENNICY

Lp.	Dane ucznia/uczennicy			
I	Dane osobowe	1	Imię	
		2	Nazwisko	
		3	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
		4	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
		5	PESEL	
		6	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe (uczeń/uczennica klasy podstawowej)
		7	Obywatelstwo	
II	Adres zamieszkania	7	Miejscowość	
		8	Gmina	
		9	Obszar	<input type="checkbox"/> obszar miejski <input type="checkbox"/> obszar wiejski



„Edukacja włączająca w Gminie Łącko”

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

		10	Ulica	
		11	Nr budynku /Nr lokalu	
		12	Kod pocztowy	
		13	Województwo	
		14	Powiat	
III	Dane kontaktowe	15	Telefon kontaktowy	
		16	Adres e-mail	
IV	Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
		Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
		Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	



„Edukacja włączająca w Gminie Łącko”

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

V	Uczeń/uczennica szkoły:	<input type="checkbox"/> Zespół Szkolno-Przedszkolny w Łącku <input type="checkbox"/> Zespół Szkolno-Przedszkolny w Jazowsku <input type="checkbox"/> Szkoła Podstawowa w Zagorzynie <input type="checkbox"/> Zespół Szkolno-Przedszkolny w Kadczy <input type="checkbox"/> Zespół Szkolno-Przedszkolny w Czarnym Potoku <input type="checkbox"/> Szkoła Podstawowa w Kiczni <input type="checkbox"/> Szkoła Podstawowa w Maszkowicach <input type="checkbox"/> Szkoła Podstawowa w Obidzy <input type="checkbox"/> Szkoła Podstawowa w Szczereżu <input type="checkbox"/> Szkoła Podstawowa w Zabrzeży <input type="checkbox"/> Szkoła Podstawowa w Zarzeczcu
VI	Uczeń/uczennica na rok szkolny:	<input type="checkbox"/> 2024/2025
VII	Uczeń/uczennica klasy na rok szkolny 2024/2025	<p><u>Klasy podstawowe</u></p> <input type="checkbox"/> I klasa podstawowa <input type="checkbox"/> II klasa podstawowa <input type="checkbox"/> III klasa podstawowa <input type="checkbox"/> IV klasa podstawowa <input type="checkbox"/> V klasa podstawowa <input type="checkbox"/> VI klasa podstawowa <input type="checkbox"/> VII klasa podstawowa <input type="checkbox"/> VIII klasa podstawowa <p>Proszę wpisać oznaczenie oddziału (A, B, C itd.)</p> <p>.....</p>



„Edukacja włączająca w Gminie Łącko”

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

VIII	Preferencyjne kryteria merytoryczne	Uczeń/uczennica posiadający orzeczenie o niepełnosprawności (potwierdzenie: kopia orzeczenia o niepełnosprawności)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
		Uczeń/uczennica posiadający opinię/orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej (potwierdzenie: kopia opinii/orzeczenia z poradni psychologiczno-pedagogicznej)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
		Uczeń/uczennica pochodzący z rodziny korzystającej z pomocy Ośrodka Pomocy Społecznej (potwierdzenie: zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
		Uczeń/uczennica pochodzący z rodziny wielodzietnej (potwierdzenie: zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej lub Urzędu Gminy lub Szkoły)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
IX	Proszę wskazać szczególne potrzeby dla kandydata/teki w odniesieniu do udziału w projekcie (np. pętla indukcyjna, oznaczenie w alfabecie Braille, materiały drukowane większą czcionką itp.)			
DANE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO ZGŁASZAJĄCEGO DZIECKO DO PROJEKTU				
Nazwisko			Imię	
Adres (ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość)				
Nr telefonu*			Adres e-mail*	
*WYMAGANE JEST PODANIE MINIMUM JEDNEGO SPOSOBU KONTAKTU.				

.....
(miejscowość, data).....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia/uczennicy)



Fundusze Europejskie
dla Małopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

„Edukacja włączająca w Gminie Łącko”

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

1. Jestem rodzicem/ opiekunem prawnym

.....

(proszę wpisać nazwisko i imię ucznia/uczennicy)

- i wyrażam zgodę na jego/jej udział w projekcie **Edukacja włączająca w Gminie Łącko**, realizowanym przez Gminę Łącko, 33-390 Łącko 445 w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027, Priorytet 6 Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie 6.10 Wsparcie kształcenia ogólnego, typ projektu A. Edukacja włączająca w szkołach i placówkach systemu oświaty prowadzących kształcenie ogólne,
2. Znam kryteria kwalifikacyjne do projektu, zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa uczniów/uczennic w w/w projekcie i zobowiązuje się do jego przestrzegania,
 3. Zobowiązuję się do dopilnowania, by moje dziecko/podopieczny systematycznie uczestniczył w zajęciach, a w przypadku nieobecności na zajęciach, zobowiązuję się dostarczyć pisemne usprawiedliwienie,
 4. W przypadku zakwalifikowania się mojego dziecka/podopiecznego do projektu, zobowiązuję się do podpisywania wymaganych dokumentów związanych z jego uczestnictwem w projekcie,
 5. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie formularza nie jest jednoznaczne z przyjęciem mojego dziecka/podopiecznego do projektu,
 6. Wraz z moim dzieckiem/podopiecznym zostaliśmy poinformowani, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027, Priorytet 6 Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie 6.10 Wsparcie kształcenia ogólnego, typ projektu A. Edukacja włączająca w szkołach i placówkach systemu oświaty prowadzących kształcenie ogólne,

Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej wynikających z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane oraz oświadczenia zawarte w niniejszym „Formularzu rekrutacyjnym” są zgodne z prawdą.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia/uczennicy)



„Edukacja włączająca w Gminie Łącko”

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

X	ZAŁĄCZNIKI	Kopia orzeczenia o niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy
		Kopia opinii/orzeczenia z poradni psychologiczno-pedagogicznej	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy
		Zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy
		Zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej lub Urzędu Gminy lub Szkoły)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy
		Zaświadczenie Dyrektora szkoły (Załącznik nr 2)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
		Oświadczenie uczestnika projektu dot. przetwarzania danych osobowych (Załącznik nr 3)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
		Oświadczenie uczestnika projektu o niekorzystaniu z takiej samej formy wsparcia w ramach innego projektu (Załącznik nr 4)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

.....
(miejscowość, data).....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia/uczennicy)

Wypełnia osoba przyjmująca dokumenty			
Kod rekrutacyjny/U/I/2025	Data wpływu	Godzina	Czytelny podpis