

Załącznik Nr 1A do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

ANKIETA REKRUTACYJNA UCZNIÓW DO PROJEKTU

AKADEMIA KLUCZOWYCH KOMPETENCJI SOŚNICY II

realizowanym w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet XI Wzmacnianie potencjału edukacyjnego, Działanie 11.1 Ograniczenie przedwczesnego kończenia nauki szkolnej oraz zapewnienie równego dostępu do dobrej jakości edukacji elementarnej, kształcenia podstawowego i średniego, Poddziałanie 11.1.4 Poprawa efektywności kształcenia ogólnego

WYPEŁNIA OPIEKUN PRAWNY UCZNIĄ/UCZENNICĄ

I. DANE UCZNIĄ/UCZENNICĄ

Nazwisko:	Imię:	
PESEL:	Płeć: KOBIEȘA/MĘŻCZYŻNA	Wiek:
Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Kraj:
Obszar zamieszkania (Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) (zaznacz „X” w odpowiednim polu)	miejski <input type="checkbox"/>	wiejski <input type="checkbox"/>
Powiat:	Województwo:	
Szkoła (pełna nazwa oraz nr):	Klasa:	

II. DANE OPIEKUNA PRAWNEGO ZGŁASZAJĄCEGO DZIECKO DO PROJEKTU:

Nazwisko:	Imię:
Adres (ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość):	
Nr telefonu:	E-mail:

III. DODATKOWE INFORMACJE NA TEMAT UCZNIĄ/UCZENNICZY

Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu

(proszę zaznaczyć TAK lub NIE):

Uczeń Szkoły Podstawowej Nr 14 w Gliwicach	TAK	NIE
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	TAK	NIE
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	TAK	NIE
Osoba z niepełnosprawnościami	TAK	NIE
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	TAK	NIE
w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	NIE	NIE
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	TAK	NIE
Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione)	TAK	NIE

IV. DODATKOWE KRYTERIA REKRUTACYJNE

1. Czy Uczeń/Uczennica posiada orzeczenie o niepełnosprawności?	TAK	NIE
2. Czy Uczeń/Uczennica posiada opinię/orzeczenie z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej?	TAK	NIE
3. Czy Uczeń/Uczennica korzysta z pomocy/posiłków dotowanych przez instytucje pomocowe (Ośrodek Pomocy Społecznej)?	TAK	NIE
4. Czy Uczeń/Uczennica pochodzi z rodziny wielodzietnej (tzn. wspólnie zamieszkuje i wychowuje się z co najmniej dwójką rodzeństwa w wieku szkolnym?)	TAK	NIE
5. Czy rodzice Ucznia/Uczennicy pracują w systemie zmianowym?	TAK	NIE
5. Czy Uczeń/Uczennica powtarza lub powtarzał/a w przeszłości klasę?	TAK	NIE
6. Czy Uczeń/Uczennica w ostatnim roku szkolnym osiągnęła średnią z przedmiotów szkolnych równą 3,0 lub poniżej 3,0?	TAK	NIE

V. PREFEROWANA FORMA/Y WSPARCIA W RAMACH PROJEKTU:

Proszę zaznaczyć "X" zajęcia, w których Uczeń/Uczennica chciałby/chciałaby skorzystać.

Można zaznaczyć więcej niż jeden rodzaj wsparcia, z zastrzeżeniem, iż Uczeń/Uczennica będzie mógł/a skorzystać z więcej niż jednej formy wsparcia, pod warunkiem dostępności wolnych miejsc.

1. AKADEMIA POWTÓREK

1. Akademia Edukacyjno-Wyrównawcza	
2. Akademia Powtórek: Zajęcia Wyrównawcze – Matematyka + wycieczka do Centrum Kopernika w Warszawie	
3. Akademia Powtórek: Zajęcia Wyrównawcze - Matematyka dla klas 6	
4. Akademia Powtórek: Zajęcia Logopedyczno - Terapeutyczne	
5. Akademia Powtórek: Zajęcia Wyrównawcze - Angielski dla klas 6	
6. Akademia Powtórek: Zajęcia Wyrównawcze - Matematyczno- przyrodnicze	

2. AKADEMIA ROZWOJU

1. Akademia Eksperymentariuszy	
2. Akademia Herosi	
3. Akademia Arteterapii	
4. Akademia Młodego Anglisty	
5. Akademia Doświadczeń Matematycznych	
6. Akademia Cyfrowej Krecji	
7. Akademia Robolab + wycieczka do Centrum Kopernika w Warszawie	
8. Akademia Zdrowego Kręgosłupa - gimnastyka korekcyjna + basen 10h	

3. INDYWIDUALNE WSPARCIE UCZNIA

1. Tyflopädagogika-zajęcia indywidualne	
2. Biofeedback	
3. IWP - Indywidualne Wsparcie Psychoterapeutyczne	
4. Akademia Młodego Przedsiębiorcy	
5. Coaching dla dzieci	

VI. OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że jestem prawnym opiekunem
(wpisać imię i nazwisko Ucznia/Uczennicy)

i wyrażam zgodę na jego/jej udział w projekcie „**Akademia Kluczowych Kompetencji Sośnicy II**” realizowanym przez MDS Centrum Wsparcia Biznesowego Mirella Doluk - Świerczek w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet XI Wzmacnianie potencjału edukacyjnego, Działanie 11.1 Ograniczenie przedwczesnego kończenia nauki szkolnej oraz zapewnienie równego dostępu do dobrej jakości edukacji elementarnej, kształcenia podstawowego i średniego, Poddziałanie 11.1.4 Poprawa efektywności kształcenia ogólnego.

2. Oświadczam, że zobowiązuję się do dopilnowania, by moje dziecko systematycznie uczestniczyło w zajęciach. W przypadku nieobecności dziecka na zajęciach, zobowiązuję się dostarczyć pisemne usprawiedliwienie.

3. Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.08.1997 o ochronie danych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922) wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystanie moich danych osobowych do celów rekrutacji w ramach projektu **AKADEMIA KLUCZOWYCH KOMPETENCJI SOŚNICY II**, realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet XI Wzmacnianie potencjału edukacyjnego, Działanie 11.1 Ograniczenie przedwczesnego kończenia nauki szkolnej oraz zapewnienie równego dostępu do dobrej jakości edukacji elementarnej, kształcenia podstawowego i średniego, Poddziałanie 11.1.4 Poprawa efektywności kształcenia ogólnego.

4. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe oraz, że poinformowano mnie o prawie dostępu do przetwarzanych przez realizatorów projektu danych osobowych w/w Ucznia/Uczennicy, wraz z prawem do żądania ich zmian, uzupełnienia lub usunięcia.

5. Oświadczam, że zapoznałam/em się z REGULAMINEM REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE "**AKADEMIA KLUCZOWYCH KOMPETENCJI SOŚNICY II**" i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego Ucznia/Uczennicy)

OCENA KOMISJI REKRUTACYJNEJ

Lp.	OGÓLNE KRYTERIA FORMALNE	TAK	NIE	UWAGI
1	Czy formularz rekrutacyjny wpłynął w wyznaczonym terminie?			
2	Czy wypełniono wszystkie wymagane pola?			
3	Czy złożono wymagany komplet załączników?			
4	Czy uczeń/uczennica spełnia wymagania dot. uczestników projektu?			
5	Czy uczestnik spełnia dodatkowe kryteria rekrutacyjne?	Uzyskane punkty		
a	Czy Uczeń/Uczennica posiada orzeczenie o niepełnosprawności? (20 pkt.)			
b	Czy Uczeń/Uczennica posiada opinię/orzeczenie z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej? (20 pkt.)			
c	Czy Uczeń/Uczennica korzysta z pomocy/posiłków dotowanych przez instytucje pomocowe (Ośrodek Pomocy Społecznej)? (10 pkt.)			
d	Czy Uczeń/Uczennica pochodzi z rodziny wielodzietnej (tzn. wspólnie zamieszkuje i wychowuje się z co najmniej dwójką rodzeństwa, w wieku szkolnym?) - 10 pkt.			
e	Czy rodzice Ucznia/Uczennicy pracują w systemie zmianowym? (10 pkt.)			
f	5. Czy Uczeń/Uczennica powtarza lub powtarzał/a w przeszłości klasę? (10 pkt.)			
g	Czy Uczeń/Uczennica w ostatnim roku szkolnym osiągnęła średnią z przedmiotów szkolnych równą 3,0 lub poniżej 3,0? (10 pkt.)			
ŁĄCZNA LICZBA UZYSKANYCH PUNKTÓW				

Uczeń/Uczennica został zakwalifikowany / niezakwalifikowany*
imię i nazwisko

do udziału w projekcie **AKADEMIA KLUCZOWYCH KOMPETENCJI SOŚNICY II**

Podpisy członków komisji rekrutacyjnej :

1.....

2.....

* niewłaściwe skreślić