

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

Projekt „Dodatkowe zajęcia edukacyjne rozwijające kompetencje kluczowe oraz umiejętności przekrojowe dla uczniów szkół podstawowych z terenu gminy Lisia Góra” nr FEMP.06.30-IP.01-0235/25 jest realizowany przez Gminę Lisia Góra w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Priorytet 6 Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie 6.30 Wsparcie kształcenia ogólnego - ZIT, typ projektu B.

UWAGA! W PRZYPADKU OSÓB NIEPEŁNOLETNICH – KANDYDATÓW/KANDYDATEK DO UDZIAŁU W PROJEKCIE, FORMULARZ WYPEŁNIA RODZIC/OPIEKUN PRAWNY DANEJ OSOBY. FORMULARZ PROSIMY WYPEŁNIĆ CZYTELNIIE, DRUKOWANYMI LITERAMI

PROSZĘ UZUPEŁNIĆ DANE DZIECKA:

Imię:		Nazwisko:	
PESEL:		Płeć:	Kobieta / Mężczyzna *niepotrzebne wykreślić
Data urodzenia:		Wiek:	
ADRES ZAMIESZKANIA:			
Województwo:		Powiat:	
Gmina:		Kod pocztowy:	
Miejscowość:			
Ulica:		Nr domu / Nr lokalu:	



Fundusze Europejskie
dla Małopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

DANE SZKOŁY UCZNIA/UCZENNICY:			
Nazwa szkoły:			
Adres szkoły:			
DANE OSOBOWE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO ZGŁASZAJĄCEGO UCZNIA/UCZENNICĘ DO UDZIAŁU W PROJEKCIE			
Imię:		Nazwisko:	
Telefon:		E-mail:	
Adres zamieszkania			
(uzupełnić w przypadku innego adresu niż miejsce zamieszkania zgłaszanego ucznia/uczennicy)			



DANE POTWIERDZAJĄCE STATUS UCZNIA/UCZENNICZY ZNAJDUJĄCEGO/ZNAJDUJĄCEJ SIĘ W NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI SPOŁECZNO–EKONOMICZNEJ				
Jako rodzic/opiekun prawny ucznia/uczennicy, oświadczam, że dziecko:				
Posiada orzeczenie o niepełnosprawności w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2025 r., poz. 913).	TAK		NIE	
W przypadku odpowiedzi TAK, należy dołączyć odpowiedni dokument potwierdzający. Proszę określić potrzeby/ specjalne wymagania oraz bariery / trudności związane z udziałem w zajęciach, jeśli takie występują wśród dzieci (jeśli nie dotyczy, prosimy wpisać – brak).				
Posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, wydane przez publiczną poradnię psychologiczno–pedagogiczną wydane na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz.U. z 2025 r., poz. 1043).	TAK		NIE	
W przypadku odpowiedzi TAK, należy dołączyć odpowiedni dokument potwierdzający. Proszę o wpisanie informacji, jeśli mają Państwo specjalne potrzeby związane z organizacją zajęć (jeśli nie dotyczy, prosimy wpisać – brak).				
Jest osobą obcego pochodzenia (nie posiadającą polskiego obywatelstwa). Posiadam zaświadczenie o objęciu ochroną czasową lub Pesel ze statusem UKR	TAK		NIE	
Jest osobą pochodzącą z państw trzecich (obywatelem kraju spoza UE). Posiadam zaświadczenie o objęciu ochroną czasową lub PESEL ze statusem UKR	TAK		NIE	
Jest osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie)	TAK		NIE	
Jest osobą w kryzysie bezdomności lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań.	TAK		NIE	



Fundusze Europejskie
dla Małopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

DEKLARUJĘ CHĘĆ UCZESTNICTWA MOJEGO DZIECKA/PODOPIECZNEGO W ZAJĘCIACH (*ZAZNACZ WŁAŚCIWE ZNAKIEM „X”)			
Szkoła Podstawowa im. Orląt Lwowskich w Brzozówce			
Zajęcia z języka angielskiego			
Zajęcia z robotyki			
Zajęcia z ekologii			
Szkoła Podstawowa im. św. Kingi w Łukowej			
Zajęcia z języka angielskiego			
Zajęcia z robotyki			
Zajęcia z ekologii			
Zespół Szkoły Podstawowej i Gminnego Przedszkola w Nowej Jastrzębce			
Zajęcia z języka angielskiego			
Zajęcia z robotyki			
Zajęcia z ekologii			
Szkoła Podstawowa w Starych Żukowicach			
Zajęcia z języka angielskiego			
Zajęcia z robotyki			
Zajęcia z ekologii			
Miejscowość, data		Czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego ucznia/uczennicy	