

Załącznik nr 1

do Regulaminu rekrutacji i udziału uczniów w projekcie „Nauka – to lubię! – kompleksowy program rozwojowy szkół ponadgimnazjalnych oraz szkoły specjalnej na terenie powiatu wrzesińskiego”

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE  
DLA UCZNIĄ/ UCZENNICY ZESPOŁU SZKÓŁ POLITECHNICZNYCH IM. BOHATERÓW MONTE  
CASSINO WE WRZEŚNI  
NA ROK SZKOLNY 2019/2020**

DANE WSPÓLNE	
Tytuł projektu	„Nauka – to lubię! – kompleksowy program rozwojowy szkół ponadgimnazjalnych oraz szkoły specjalnej na terenie powiatu wrzesińskiego”
Nr wniosku	RPWP.08.01.02-30-0060/17
Oś Priorytetowa, w ramach której realizowany jest projekt	8. Edukacja
Numer i nazwa Działania	8.1 Ograniczenie i zapobieganie przedwczesnemu kończeniu nauki szkolnej oraz wyrównanie dostępu do edukacji przedszkolnej i szkolnej
Numer i nazwa Poddziałania	8.1.2 Kształcenie ogólne - projekty konkursowe
Beneficjent	Powiat Wrzesiński

Wyjaśnienie:

Formularz wraz z oświadczeniami proszę wypełnić czytelnie, drukowanymi literami.

W polach wyboru proszę zaznaczyć znak "X".

Proszę wypełnić wszystkie pola formularza oraz oświadczeń oraz złożyć czytelne podpisy w wyznaczonych miejscach.

W przypadku ucznia niepełnoletniego formularz powinien podpisać rodzic/opiekun.

**DEKLARUJĘ SWÓJ UDZIAŁ W:**

RODZAJ WSPARCIA		Klasa	Zaznacz „X”
Program rozwoju kompetencji kluczowych - <b>zajęcia rozwijające prowadzone metodą eksperymentu i doświadczenia</b> dla uczniów Zespołu Szkół Politechnicznych we Wrześni	1. z matematyki/metodą eksperymentu i doświadczenia - "Matematyka narzędziem w moim zawodzie"	1-4 technikum	
Program wsparcia uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi – <b>zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze</b>	1. z języka angielskiego "Polish Your English" dla uczniów mających szczególne trudności w uczeniu się języków obcych.	1-4 technikum	
	2. z matematyki "Równam do poziomu" - zajęcia dla uczniów posiadających opinię	1-4 technikum	



**„Nauka – to lubię! – kompleksowy program rozwojowy szkół  
Ponadgimnazjalnych oraz szkoły specjalnej na terenie powiatu wrzesińskiego”**

Starostwo Powiatowe

ul. Chopina 10, 62-300 Września

tel. 061 640-44-44, fax. 061 640-20-51

www.wrzesnia.powiat.pl e-mail: starostwo@wrzesnia.powiat.pl

dla uczniów Zespołu Szkół Politechnicznych we Wrześni	z poradni psychologiczno-pedagogicznej mających problemy z uczeniem się matematyki.	i 1-3 Szkoły Branżowej I Stopnia	
Program wsparcia uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi - <b>zajęcia specjalistyczne o charakterze terapeutycznym</b> dla uczniów Zespołu Szkół Politechnicznych we Wrześni	1. Zajęcia specjalistyczne o charakterze socjoterapeutycznym „Motywator” - wsparcie indywidualnego podejścia dla uczniów posiadających opinię PPP i uczniów o specyficznych potrzebach edukacyjnych - wyznaczeni przez zespół nauczycieli ZSP.	1-4 technikum i 1-3 Szkoły Branżowej I Stopnia	
	2. Zajęcia wspierające uczniów z dysleksją i dysortografią - wsparcie indywidualnego podejścia dla uczniów posiadając. opinię PPP.	1-4 technikum i 1-3 Szkoły Branżowej I Stopnia	

DANE PODSTAWOWE:					
Imię / imiona					
Nazwisko:					
Płeć					
Wiek w chwili przystąpienia do projektu („wiek” jest to ilość lat ukończonych)					
PESEL:					
Tel. komórkowy lub stacjonarny					
e-mail:					
ADRES ZAMIESZKANIA					
Ulica					
Nr domu					
Nr lokalu					
Miejscowość:					
Kod pocztowy:					
Obszar:	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Miejski</td> <td>Wiejski</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Miejski	Wiejski	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Miejski	Wiejski				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Województwo					
Powiat					
Gmina					
POZOSTAŁE INFORMACJE					
Orzeczenie o niepełnosprawności	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Tak</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Nie</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>
Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>		
Orzeczenie/ opinia Poradni	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Tak</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Tak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Tak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Psychologiczno – Pedagogicznej			Nie	
Opinia pedagoga / szkolnego terapeuty	Tak		Nie	

Dane uczestnika					
Wykształcenie (należy zaznaczyć X właściwy poziom ISCED)	ISCED 5-8 Wyższe				
	ISCED 4 Policealne				
	ISCED 3 Ponadgimnazjalne (liceum, technikum, szkoła zawodowa)				
	ISCED 2 Gimnazjalne				
	ISCED 1 Podstawowe				
	ISCED 0 Brak				
Status rodziny					
Korzysta z pomocy społecznej	Tak		Nie		
Status uczestnika na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu					
<b>Bierny zawodowo</b> Bierni zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo).	Tak		Nie		
<b>W tym osoba ucząca się</b>	Tak		Nie		
Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu (odmowa udzielenia informacji w przypadku danych wrażliwych nie skutkuje odmową udzielenia wsparcia, jeżeli projekt nie jest kierowany do danej grupy docelowej)					
<b>Osoba, należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia</b>  Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.					
Tak		Nie		Odmowa podania informacji	

<b>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań</b>					
1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach)					
2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/ karne/ szpitale, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane)					
3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą)					
4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe – lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).					
Tak			Nie		
<b>Osoba z niepełnosprawnościami</b>					
Potwierdzeniem statusu osoby z niepełnosprawnością jest w szczególności:					
- orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lekkim, umiarkowanym i znacznym,					
- orzeczenie o niepełnosprawności wydane w stosunku do osób, które nie ukończyły 16 roku życia,					
- orzeczenie o niezdolności do pracy,					
- orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności,					
- orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim,					
- inne równoważne orzeczenia (KRUS, służby mundurowe itd.),					
- w przypadku osoby z zaburzeniami psychicznymi dokument potwierdzający stan zdrowia wydany przez lekarza, np. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia.					
Tak			Nie		Odmowa podania informacji
<b>Osoba z orzeczonymi dysfunkcjami</b>					
Tak			Nie		
dysleksja	Tak		Nie		
dysortografia	Tak		Nie		
dysgrafia	Tak		Nie		
Inne jakie ?					
<b>Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)</b>					
Osoby pochodzące z obszarów wiejskich (DEGURBA 3), byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomnie lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby zagrożone wykluczeniem społecznym, których powód zagrożenia nie został oznaczony w pozostałych polach formularza, osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0. (Odmowa podania informacji dotyczy tylko danych wrażliwych tj.: stanu zdrowia)					
Tak		Nie			Odmowa podania informacji

**DODATKOWE INFORMACJE:**

NAZWA SZKOŁY	KLASA

1. Oświadczam, że:

- Zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie dostępnym w Biurze Projektu i na stronie internetowej szkoły i zobowiązuje się do przestrzegania regulaminu.
- Spełniam warunki uczestnictwa w projekcie.
- Zamieszkuję lub uczę się na terenie województwa wielkopolskiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego bądź uczę się na terenie województwa wielkopolskiego.
- Deklaruję uczestnictwo w projekcie.
- Zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest realizowany w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Wyrażam zgodę na utrwalenie mojego wizerunku na zdjęciach dokumentujących uczestnictwo w szkoleniu.

2. Jednocześnie zobowiązuję się, do:-

- obecności w co najmniej 80% godzin wszystkich zajęć,
- wypełniania testów, ankiet (związanych z badaniami ewaluacyjnymi) i udzielania informacji, zarówno w trakcie trwania projektu jak i po jego zakończeniu.

Niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

.....  
*Czytelny podpis ucznia*

.....  
Podpis opiekuna prawnego (dot. niepełnoletnich uczniów)

.....  
Data złożenia formularza

Potwierdzam poprawność i aktualność przedstawionych danych  
(należy wypełnić w dniu przystąpienia do projektu)

.....  
Data przystąpienia do projektu i podpis