



Projekt nr FELD.08.07-IZ.00-0090/24 „Każdy inny, wszyscy równi – nowoczesna integracja” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027

Data złożenia Formularza:

FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZNIĄ - UCZESTNIKA PROJEKTU PN.: „Każdy inny, wszyscy równi – nowoczesna integracja”													
CZĘŚĆ A Dane Uczestnika/czki													
Nazwisko:						Imię:							
Data urodzenia – (RRRR-MM-DD)					-					Kobieta*	<input type="checkbox"/>	Mężczyzna*	<input type="checkbox"/>
PESEL:										Wiek: lat		
Osoba z niepełnosprawnościami*:	TAK		<input type="checkbox"/>	NIE		<input type="checkbox"/>	Odmowa podania informacji		<input type="checkbox"/>				
Adres zamieszkania:													
Ulica:				Nr domu:			Nr mieszkania:						
Miejscowość:				Miasto*	<input type="checkbox"/>	Wieś*	<input type="checkbox"/>	Gmina:					
Kod pocztowy:					Powiat:			Województwo:					
Dane kontaktowe:													
tel.:						e-mail:							
Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych (dot. uczniów, którzy nie ukończyli 18 roku życia)													
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna:													
Adres zamieszkania rodzica/opiekuna (ulica, nr domu, mieszkania, kod pocztowy, miejscowość):													
tel.:								e-mail:					
Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu													
Obywatelstwo:	Polskie <input type="checkbox"/>			Brak polskiego obywatelstwa- obywatel krajów UE <input type="checkbox"/>			Brak polskiego obywatelstwa lub UE- Brak polskiego obywatelstwa <input type="checkbox"/>						
Osoba obcego pochodzenia	Tak <input type="checkbox"/>			Nie <input type="checkbox"/>			Nie dotyczy <input type="checkbox"/>						
Osoba z państwa trzeciego (spoza UE)	Tak <input type="checkbox"/>			Nie <input type="checkbox"/>			Nie dotyczy <input type="checkbox"/>						

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowanej)	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Nie dotyczy <input type="checkbox"/>		
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Nie dotyczy <input type="checkbox"/>		
CZĘŚĆ B Kryteria formalne					
Status Uczestnika/czki*:	Status ucznia w SP/9		TAK <input type="checkbox"/>		
Zgoda Rodziców/ Opiekunów prawnych na uczestnictwo dziecka w projekcie.	WYRAŻAM ZGODĘ (podpis Rodzica/ Opiekuna)	NIE WYRAŻAM ZGODY (podpis Rodzica/ Opiekuna)			
CZĘŚĆ C Kryteria merytoryczne					
Wyrażam chęć uczestnictwa w kole teatralnym dla klas I-III (zadanie 4)			Wypełnia uczeń <input type="checkbox"/>		
<i>Uczeń kl. I - III: uczniowie wykazujący zainteresowanie, uzdolnienia w danym obszarze wsparcia – rekomendacja nauczyciela/ wychowawcy (wypełnia nauczyciel/Koordynator)</i>	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>			
Wyrażam chęć uczestnictwa w teatroterapii dla uczniów o SPE dla klas IV-VIII (zadanie 5)			Wypełnia uczeń <input type="checkbox"/>		
<i>Uczeń o SPE – rekomendacja na podstawie obserwacji/ diagnozy n-li/ pedagogicznej/ psychologicznej i/ lub opinii orzeczeń PPP/ badań przesiewowych (wypełnia nauczyciel/Koordynator)</i>	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>			
Wyrażam chęć uczestnictwa w zajęciach/ kółku rozwijającym kompetencje językowe w zakresie j. angielskiego dla klas I-III (zadanie 6)			Wypełnia uczeń <input type="checkbox"/>		
<i>Uczeń kl. I - III: uczniowie wykazujący zainteresowanie, uzdolnienia w danym obszarze wsparcia – rekomendacja nauczyciela/ wychowawcy (wypełnia nauczyciel/Koordynator)</i>	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>			
Wyrażam chęć uczestnictwa w kole ekologiczno-chemicznym – Eksperymentuję bo lubię. Ekologiczne doświadczenia chemiczne z wykorzystaniem techniki chemii w małej skali dla klas VII-VIII (zadanie 7)			Wypełnia uczeń <input type="checkbox"/>		
<i>Ogólna frekwencja na zajęciach min. 80%: 1pkt, plus dodatkowo 1 pkt za każde pełne 5 % powyżej 80% (wypełnia nauczyciel/Koordynator)</i>	80% - 1pkt <input type="checkbox"/>	85% - 2pkt <input type="checkbox"/>	90% - 3pkt <input type="checkbox"/>	95% - 4pkt <input type="checkbox"/>	100% - 5pkt <input type="checkbox"/>
<i>Uczeń kl. VII-VIII: ocena semestralna/ z testu diagnostycznego z obszaru wsparcia na poziomie co najmniej db: 1pkt., + dodatkowo 2 pkt za poziom równy bdb lub powyżej bdb (wypełnia nauczyciel/Koordynator)</i>	db – 1pkt <input type="checkbox"/>		bdb/ cel – 3pkt <input type="checkbox"/>		

Wyrażam chęć uczestnictwa w kole informatycznym – robotyka i kodowanie dla klas II-VIII (zadanie 8)					Wypełnia uczeń <input type="checkbox"/>
<i>Uczeń kl. II - IV: uczniowie wykazujący zainteresowanie, uzdolnienia w danym obszarze wsparcia – rekomendacja nauczyciela/ wychowawcy (wypełnia nauczyciel/Koordynator)</i>	TAK <input type="checkbox"/>		NIE <input type="checkbox"/>		
<i>Uczeń kl. V-VIII: ocena semestralna/ z testu diagnostycznego z obszaru wsparcia na poziomie co najmniej db: 1pkt., + dodatkowo 2 pkt za poziom równy bdb lub powyżej bdb (wypełnia nauczyciel/Koordynator)</i>	db – 1pkt <input type="checkbox"/>		bdb/ cel – 3pkt <input type="checkbox"/>		
<i>Dla uczniów kl. V-VIII: Ogólna frekwencja na zajęciach min. 80%: 1pkt, plus dodatkowo 1 pkt za każde pełne 5 % powyżej 80% (wypełnia nauczyciel/Koordynator)</i>	80% - 1pkt <input type="checkbox"/>	85% - 2pkt <input type="checkbox"/>	90% - 3pkt <input type="checkbox"/>	95% - 4pkt <input type="checkbox"/>	100% - 5pkt <input type="checkbox"/>
Wyrażam chęć uczestnictwa w kole matematycznym – zajęcia rozwijające zainteresowania i uzdolnienia matematyczne uczniów związane z kształtowaniem aktywności i kreatywności dla klas VII-VIII (zadanie 9)					Wypełnia uczeń <input type="checkbox"/>
<i>Ogólna frekwencja na zajęciach min. 80%: 1pkt, plus dodatkowo 1 pkt za każde pełne 5 % powyżej 80% (wypełnia nauczyciel/Koordynator)</i>	80% - 1pkt <input type="checkbox"/>	85% - 2pkt <input type="checkbox"/>	90% - 3pkt <input type="checkbox"/>	95% - 4pkt <input type="checkbox"/>	100% - 5pkt <input type="checkbox"/>
<i>Uczeń kl. VII-VIII: ocena semestralna/ z testu diagnostycznego z obszaru wsparcia na poziomie co najmniej db: 1pkt., + dodatkowo 2 pkt za poziom równy bdb lub powyżej bdb (wypełnia nauczyciel/Koordynator)</i>	db – 1pkt <input type="checkbox"/>		bdb/ cel – 3pkt <input type="checkbox"/>		
Wyrażam chęć uczestnictwa w zajęciach przygotowujących uczniów do egzaminu ósmoklasisty z języka angielskiego dla klas VIII (zadanie 10)					Wypełnia uczeń <input type="checkbox"/>
<i>Ogólna frekwencja na zajęciach min. 70%: 1pkt, plus dodatkowo 1 pkt za każde pełne 10 % powyżej 70% (wypełnia nauczyciel/Koordynator)</i>	70% - 1pkt <input type="checkbox"/>	80% - 2pkt <input type="checkbox"/>	90% - 3pkt <input type="checkbox"/>	100% - 4pkt <input type="checkbox"/>	
<i>Uczeń kl. VII-VIII: 2pkt (wypełnia nauczyciel/Koordynator)</i>	TAK - 2pkt. <input type="checkbox"/>		NIE – 0 pkt. <input type="checkbox"/>		
Wyrażam chęć uczestnictwa w kole geograficznym – zajęcia rozwijające wiedzę turystyczno-krajoznawczą dla klas V-VI (zadanie 11)					Wypełnia uczeń <input type="checkbox"/>
<i>Ogólna frekwencja na zajęciach min. 80%: 1pkt, plus dodatkowo 1 pkt za każde pełne 5 % powyżej 80% (wypełnia nauczyciel/Koordynator)</i>	80% - 1pkt <input type="checkbox"/>	85% - 2pkt <input type="checkbox"/>	90% - 3pkt <input type="checkbox"/>	95% - 4pkt <input type="checkbox"/>	100% - 5pkt <input type="checkbox"/>
<i>Uczeń kl. V-VI: ocena semestralna/ z testu diagnostycznego z obszaru wsparcia na poziomie co najmniej db: 1pkt., + dodatkowo 2 pkt za poziom równy bdb lub powyżej bdb (wypełnia nauczyciel/Koordynator)</i>	db – 1pkt <input type="checkbox"/>		bdb/ cel – 3pkt <input type="checkbox"/>		

CZĘŚĆ D Kryteria premiujące				
Uczeń o Specjalnych Potrzebach Edukacyjnych 3 pkt <i>(wypełnia Koordynator Projektu)</i>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
Kobiety (do koła z robotyki/ matematyki) 1 pkt <i>(wypełnia Koordynator Projektu)</i>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
CZĘŚĆ E Konieczne Udogodnienia				
W przypadku osób ze Specjalnymi Potrzebami prosimy o podanie specjalnych potrzeb oraz koniecznych udogodnień do udziału w projekcie.	-			

* Należy wstawić znak „x” we właściwym polu.

.....
(czytelny podpis Uczestnika/czki*)

*W przypadku osób niepełnoletnich podpisuje rodzic/ opiekun prawny.

Wypełnia Koordynator Projektu:

Akceptacja do planowanych zajęć:	<p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p>
---	--

.....
(podpis Koordynatora Projektu)