FORMULARZ REKRUTACYJNY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

|  |  |
| --- | --- |
| TYTUŁ PROJEKTU | Edukacja All inclusive w Bielsku-Białej |
| NR PROJEKTU  | FESL.06.02-IZ.01-026G/23-00 |
| WNIOSKODAWCA PROJEKTU | MIASTO BIELSKO- BIAŁA |
| TERMIN REALIZACJI | 2024-09-01 - 2026-04-30 |
| DATA WPŁYWU FORMULARZA |  |

|  |
| --- |
| DANE OSOBOWE KANDYDATA/KANDYDATKI DO UDZIAŁU W PROJEKCIE(proszę wypełnić drukowanymi literami) |
| IMIĘ NAZWISKO |  |
| PESEL |  |
| DATA URODZENIA  |  |
| PŁEĆ K/M |  |
| KOD POCZTOWY |  |
| MIEJSCOWOŚĆ |  |
| ULICA |  |
| NR DOMU |  |
| TELEFON |  |
| E-MAIL |  |
| NAZWA SZKOŁY ADRES SZKOŁY |  |
| PLANOWANA DATA UKOŃCZENIA SZKOŁY PODSTAWOWEJ  |  |
| FORMA WSPARCIA  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTUUczniowie | 1. | Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego  | Nie – 0 pkt;Tak – 5 pkt |
| 2. | Opinia Poradni Pedagogiczno- Psychologicznej  | Nie – 0 pkt;Tak – 4 pkt |
| 3. | Pochodzenie z rodziny wielodzietnej (3 i więcej dzieci)- oświadczenie  | Nie - 0 pkt;Tak - 2 pkt |
| 4. | Pochodzenie z Ukrainy – oświadczenie  | Nie – 0 pkt; Tak – 3 pkt  |

Specjalne potrzeby (np. tłumacz język migowego) ........................................................

Proszę o zakwalifikowanie mnie do udziału w projekcie pt.: „Edukacja All inclusive

w Bielsku-Białej” w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027

………………………. ……………………………………………

miejscowość, data podpis uczestniczki/ uczestnika

 ……............………………………………………….

 podpis rodzica lub opiekuna prawnego\*