

FORMULARZ ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PROJEKTU „Wysoka jakość edukacji szkolnej w Mieście Racibórz”

Wypełnia osoba przyjmująca formularz

Data i godzina wpływu:	
Numer uczestnika:	
Czytelny podpis:	

Uwaga! Formularz wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka.

Proszę o przyjęcie mojego dziecka/podopiecznego do zajęć dodatkowych w ramach projektu „Wysoka jakość edukacji szkolnej w Mieście Racibórz” realizowanego w **Szkole Podstawowej nr 15 z Oddziałami Sportowymi w Raciborzu im. Jana III Sobieskiego w Raciborzu przy ulicy Juliusza Słowackiego 48.**

I. Dane dziecka

1	Imię (imiona):		Województwo:	
2	Nazwisko:		Miejscowość:	
3	Data urodzenia:		Kod pocztowy:	
4	Miejsce urodzenia:		Ulica:	
5	PESEL:		Nr domu:	

II. Dane rodziców/opiekunów prawnych

		Dane matki/opiekunki prawnej	Dane ojca/opiekuna prawnego
1	Imię (imiona):		
2	Nazwisko:		
3	Telefon:		

III. Oświadczenie rodziców

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem projektu „Wysoka jakość edukacji szkolnej w Mieście Racibórz”. Oświadczam, że dane zawarte w złożonym przeze mnie formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą oraz że zostałem pouczone, iż podanie danych niezgodnie z prawdą rodzic będzie po stronie podającego nieprawdziwe dane odpowiedzialność cywilną względem poszkodowanego.

Deklaruję chęć udziału w projekcie oraz wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach dodatkowych.

Racibórz, dnia
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

IV. Dane o sytuacji rodzinnej dziecka

Ja, niżej podpisana/-y

1. Oświadczenie o dochodach

Oświadczam, iż dochód przypadający na jedną osobę w rodzinie w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia dokumentu wyniósł:

- ☐ poniżej 1000,00 zł netto,
- ☐ pomiędzy 1000,00 zł netto a 1500,00 zł netto,
- ☐ pomiędzy 1500,01 zł netto a 2000,00 zł netto,
- ☐ powyżej 2000,00 zł netto,
- ☐ odmawiam podania informacji.

2. Oświadczenie rodzica/rodziców lub opiekuna prawnego/opiekunów prawnych
o liczbie dzieci w rodzinie, w wieku do 18 roku życia, pozostających na utrzymaniu rodziców
bądź rodzica samotnie wychowującego dziecko

Oświadczam, iż w rodzinie na utrzymaniu rodziców/rodzica samotnie wychowującego dzieci* pozostaje:

- ☐ jedno
- ☐ dwoje
- ☐ troje
- ☐ czworo bądź więcej dzieci w wieku do 18 roku życia.

3. Oświadczenie o niepełnosprawności

Oświadczam, że moje dziecko/podopieczny

- ☐ jest
- ☐ nie jest

uczniem z niepełnosprawnością.

Uczeń z niepełnosprawnością to uczeń posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności oraz dzieci i młodzież posiadające orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydawane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim. Orzeczenia są wydawane przez zespół orzekający działający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym poradni specjalistycznej.

Racibórz, dnia
(data i podpis)

* Niepotrzebne skreślić.

Dane dotyczące diagnozy szkoły

wypełnia dyrektor szkoły

1. Na podstawie diagnozy szkoły określę potrzebę objęcia dziecka zajęciami dodatkowymi w ramach projektu „Wysoka jakość edukacji szkolnej w Mieście Racibórz” jako:

☐ brak,	☐ wysoką,
☐ przeciętną,	☐ bardzo wysoką.

2. Na podstawie diagnozy kieruję ucznia na zajęcia dodatkowe:

☐ zajęcia rozwijające matematyczno-przyrodnicze dla klasy II
☐ zajęcia rozwijające z matematyki dla klasy VIII
☐ zajęcia rozwijające informatyczno-szachowo-filmowe dla uczniów klas IV – VIII
☐ zajęcia rozwijające metodą eksperymentu z fizyki dla klas IV – VIII
☐ zajęcia rozwijające metodą eksperymentu z biologii dla klas IV – VIII
☐ zajęcia rozwijające metodą eksperymentu z geografii dla klas IV – VIII
☐ zajęcia rozwijające metodą eksperymentu z chemii dla klas IV – VIII
☐ zajęcia logopedyczne dla klas IV-VIII
☐ Biofeedback dla klas I-VIII - zajęcia indywidualne
☐ zajęcia terapeutyczne - czarny teatr - dla klas III-VI
☐ zajęcia korekcyjno-kompensacyjne dla klas IV-VI

Racibórz, dnia
(data i podpis dyrektora szkoły)

Ocena formularza rekrutacyjnego

wypełnia członek Komisji Rekrutacyjnej

Numer uczestnika:

1. Ocena formalna

L.p.	Treść kryterium	Tak	Nie (do korekty)
1.	Czy Formularz został złożony w określonym terminie?		
2.	Czy Formularz jest zgodny z wymaganym wzorem?		
3.	Czy Formularz jest kompletny?		
4.	Czy Formularz nie zawiera pustych pól?		
5.	Czy Formularz został podpisany w wyznaczonym miejscu?		
6.	Czy dziecko przynależy do grupy docelowej zgodnie z §2, pkt. 1 Regulaminu?		
7.	Czy dziecko zostało objęte diagnozą w szkole i stwierdzono u niego deficyty rozwojowe?		
8.	Czy dziecko jest uczniem danej szkoły, klasy?		
9.	Czy dziecko jest uczniem niepełnosprawnym/ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi (typ III)?		
10.	Czy jest zgoda rodzica na udział w projekcie?		

2. Ocena merytoryczna

L.p.	Treść kryterium	Liczba punktów
1.	Dochód na jednego członka rodziny z miesiąca poprzedzającego złożenie dokumentów rekrutacyjnych.	
2.	Liczba dzieci w rodzinie.	
3.	Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego dziecka.	
4.	Konieczność objęcia zajęciami dodatkowymi wynikająca z diagnozy szkoły	
Suma:		

Racibórz, dnia
(data i podpis członka Komisji Rekrutacyjnej)