

Załącznik nr 1 do Regulaminu  
Rekrutacji i uczestnictwa w projekcie  
„Program poprawy jakości kształcenia ogólnego w Koszalinie”  
dla Szkoły Podstawowej nr 3 im. ks. Jana Twardowskiego w Koszalinie

**FORMULARZ REKRUTACYJNY UCZNIĄ  
DO UDZIAŁU W PROJEKCIE  
„Program poprawy jakości kształcenia ogólnego w Koszalinie”**

Ja niżej podpisany/-a .....

(Imię i nazwisko kandydata)

uczeń / uczennica Szkoły Podstawowej nr 3 im. ks. Jana Twardowskiego w Koszalinie, ul. Jabłoniowa 23, 75-679 Koszalin deklaruje chęć uczestnictwa w projekcie „Program poprawy jakości kształcenia ogólnego w Koszalinie”, współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, realizowanym w ramach programu FEPZ 2021-2027, Priorytet 6 Fundusze Europejskie na rzecz Pomorza Zachodniego, Działanie 6.9 Edukacja ogólna, realizowanym przez: Gminę Miasto Koszalin (Rynek Staromiejski 6-7, 75-007 Koszalin) i Szkoły Podstawowej nr 3 im. ks. Jana Twardowskiego w Koszalinie, ul. Jabłoniowa 23, 75-679 Koszalin

**Deklaruję chęć udziału w następujących formach wsparcia dostępnych w ramach projektu:**

<b>Preferowane formy wsparcia kandydata/kandydatki: (właściwe zaznaczyć znakiem x)</b>		
Ścieżka wsparcia	Nazwa form wsparcia	Należy postawić znak <b>X</b> przy wybranych formach wsparcia
Ścieżka wsparcia dla uczniów kl. IV-VIII SP	a) Zajęcia dydaktyczno-wyrównawczych z zakresu edukacji matematycznej dla uczniów klas starszych	<input type="checkbox"/>
	b) Zajęcia wyrównawcze z języka polskiego dla uczniów klas starszych	<input type="checkbox"/>
	c) Zajęcia matematyczne dla dzieci z zespołem Aspergera i autyzmem	<input type="checkbox"/>
	d) Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z chemii dla uczniów klas 7 i 8	<input type="checkbox"/>
	e) Szkolny Klub Aflatoun 1	<input type="checkbox"/>
	f) Zajęć rozwijające kompetencje uczniów w zakresie porozumiewania się w językach obcych - język angielski	<input type="checkbox"/>
	g) Doradztwo zawodowe dla uczniów kl. VII – VIII - ocena indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych i/lub predyspozycji osobowych do wykonywania poszczególnych zawodów	<input type="checkbox"/>



Ścieżka wsparcia dla uczniów kl. I - III SP	a) Zajęcia dydaktyczno-wyrównawczych z zakresu edukacji matematycznej dla uczniów klas młodszych	<input type="checkbox"/>
	b) Zajęcia wyrównawcze z języka polskiego dla uczniów klas młodszych	<input type="checkbox"/>
	c) Trening Umiejętności Społecznych dla uczniów klas 1 - 3	<input type="checkbox"/>
	d) Zajęcia integracji sensorycznej dla dzieci z trudnościami w nauce	<input type="checkbox"/>
	e) Koło ekologiczne dla klas 1-3	<input type="checkbox"/>
	f) Szkolny Klub Aflatoun 2	<input type="checkbox"/>

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Program poprawy jakości kształcenia ogólnego w Koszalinie”, dla Szkoły Podstawowej nr 3 im. ks Jana Twardowskiego w Koszalinie, i tym samym zobowiązuję się do systematycznego udziału w formach wsparcia, do których zostaną zakwalifikowana/y.

Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie „Program poprawy jakości kształcenia ogólnego w Koszalinie”.

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że udział w projekcie jest bezpłatny, a projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku w formie fotografii, filmów lub nagrań wykonanych na potrzeby projektu pn. „Program poprawy jakości kształcenia ogólnego w Koszalinie” w tym w szczególności na potrzeby działań promocyjno-informacyjnych realizowanych w ramach projektu. Wizerunek nie może być użyty w formie lub publikacji obraźliwej lub naruszać w inny sposób dóbr osobistych.

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(czytelny podpis kandydata)

.....  
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)\*

**\*wymagany w przypadku, gdy kandydat jest osobą niepełnoletnią.**



Fundusze Europejskie  
dla Pomorza Zachodniego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Ja, ....., jako prawny opiekun wyrażam  
(Imię i nazwisko opiekuna prawnego)

zgodę na uczestnictwo.....  
(Imię i nazwisko kandydata)

w projekcie „Program poprawy jakości kształcenia ogólnego w Koszalinie” i jestem świadomy/a zakresu wsparcia udzielanego ramach projektu.

.....  
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

**Brak podpisu jest jednoznaczny z rezygnacją z udziału w projekcie „Program poprawy jakości kształcenia ogólnego w Koszalinie”.**

Informacja o spełnianiu kryteriów rekrutacji (wypełnia szkoła)		
NAZWA KRYTERIUM	Informacje o spełnianiu kryterium*	UWAGI
Rekomendacja wychowawcy/nauczyciela		
Poziom osiągnięć edukacyjnych		
Zainteresowanie przedmiotem		

\*Informacja wypełniana w przypadku liczby kandydatów przekraczającej liczbę miejsc na danej formie wsparcia

Potwierdzenie statusu ucznia (wypełnia szkoła)		
Kandydat/kandydatka zakwalifikowany/a do udziału w projekcie posiada status ucznia szkoły, w której prowadzona jest rekrutacja	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Czytelny podpis Dyrektora Szkoły:		

Wynik rekrutacji (wypełnia szkoła)		
Kandydat/kandydatka zakwalifikowany/a do udziału w projekcie	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Data:		
Czytelny podpis Szkolnego Koordynatora Projektu:		