Fundusze Europejskie dla Pomorza | Dofinansowane przez Unię Europejską | URZĄD MARSZAŁKOWSKI WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

WŁĄCZENI DO ŻYCIA

„Włączeni do życia"

Umowa nr FEPM.05.08-IZ.00-0010/23-00

KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY UCZNIA

(PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

☒ zaznacz właściwy

1. DANE UCZNIA *(WYPEŁNIA RODZIC/OPIEKUN PRAWNY)*												
NAZWISKO												
IMIĘ/IMIONA												
PŁEĆ	☐ KOBIETA						☐ MĘŻCZYZNA					
PESEL												
WIEK *(w latach)*												
OBYWATELSTWO	☐ POLSKIE ☐ BRAK POLSKIEGO OBYWATELSTWA – OBYWATEL KRAJU UE ☐ BRAK POLSKIEGO OBYWATELSTWA LUB UE – OBYWATEL KRAJU SPOZA UE/BEZPAŃSTWOWIEC											
WYKSZTAŁCENIE	☒ BRAK											

2. DANE KONTAKTOWE UCZNIA *(WYPEŁNIA RODZIC/OPIEKUN PRAWNY)*	
Zgodnie z definicją w rozumieniu kodeksu cywilnego, art. 25 (miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu) oświadczam, że moje miejsce zamieszkania/pobytu jest:	
ULICA	
NR DOMU	
NR LOKALU/MIESZKANIA	
MIEJSCOWOŚĆ	
OBSZAR (DEGURBA)	☐ OBSZAR WIEJSKI ☐ OBSZAR MIEJSKI
GMINA	
POWIAT	
WOJEWÓDZTWO	

TELEFON KONTAKTOWY *(do rodzica lub opiekuna prawnego)*		
ADRES E-MAIL *(do rodzica lub opiekuna prawnego)*		
STATUS NA RYNKU PRACY UCZNIA	NIEAKTYWNY ZAWODOWO	☒ **TAK**
	W TYM	☒ **OSOBA UCZĄCA SIĘ LUB KSZTAŁCĄCA**

3. OŚWIADCZENIA DOT. UCZNIA

(WYPEŁNIA RODZIC/OPIEKUN PRAWNY)

1. Osoba obcego pochodzenia	☐ NIE	☐ TAK
2. Osoba państwa trzeciego	☐ NIE	☐ TAK
3. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	☐ NIE	☐ TAK
4. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ NIE	☐ TAK
5. Osoba z niepełnosprawnościami (posiadająca stwierdzony stopień niepełnosprawności) ***(jeśli zaznaczysz "tak", wówczas należy załączyć oryginał orzeczenia o niepełnosprawności do wglądu)***	☐ NIE	☐ TAK
6. Czy u ucznia zdiagnozowano potrzebę uczestniczenia w zajęciach wyrównujących?	☐ NIE	☐ TAK

SPECJALNE POTRZEBY UCZESTNIKA PROJEKTU

(UWAGI I KOMENTARZ RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO)

4. PREFEROWANE FORMY WSPARCIA

(WYPEŁNIA DYREKTOR SZKOŁY)

RODZAJ ZAJĘĆ WSPARCIA	
WSPARCIE PSYCHOLOGICZNE (INDYWIDUALNE)	☐ TAK
WSPARCIE TERAPEUTYCZNE - WCZESNE WSPOMAGANIE ROZWOJU	☐ TAK

WSPARCIE TERAPEUTYCZNE – MUZYKOTERAPIA	☐ TAK
TERAPIA WYRÓWNAWCZA (ZAJĘCIA KOREKCYJNE – KOMPENSACYJNE)	☐ TAK
WARSZTATY STYMULOWANIA REAKCJI ADAPTACYJNYCH U UCZNIÓW Z ZABURZENIAMI PRZETWARZANIA BODŹCÓW (INTEGRACJA SENSORYCZNA)	☐ TAK
ZAJĘCIA Z KINEZYTERAPII (GIMNASTYKA KOREKCYJNA)	☐ TAK
ZAJĘCIA BALBUTOLOGOPEDII (LOGOPEDIA)	☐ TAK
ĆWICZENIA TERAPEUTYCZNE STYMULUJĄCE, KORYGUJĄCE I WZMACNIAJĄCE POTENCJAŁ UCZNIA Z SPE	☐ TAK
WARSZTATY ROZWOJU KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH DLA UCZNIÓW SPE (W TYM UCZENIA SIĘ)	☐ TAK
WARSZTATY STYMULOWANIA REAKCJI ADAPTACYJNYCH U UCZ. Z ZABURZENIAMI PRZETWARZANIA BODŹCÓW	☐ TAK
SOCJOTERAPIA	☐ TAK
ZAJĘCIA ROZWIJAJĄCE KOMPETENCJE EMOCJONALNO-SPOŁECZNE – TUS	☐ TAK
DLA DZIECI W RAMACH MNIEJSZOŚCI (MIGRANTÓW):	
WARSZTATY ROZWOJU KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH	☐ TAK
DLA DZIECI SZCZEGÓLNIE UZDOLNIONYCH:	
ARYTMETYKA MENTALNA	☐ TAK
KODOWANIE, PROGRAMOWANIE, ROBOTYKA (STOSOWANY STANDARD „DIGCOMP")	☐ TAK

5. POTWIERDZENIE SZKOŁY

(WYPEŁNIA DYREKTOR SZKOŁY)

UCZEŃ UCZĘSZCZA DO SZKOŁY	☐ NIE	☐ TAK
ORZECZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI *(POTWIERDZENIE WGLĄDU DO DOKUMENTU)*		☐ TAK
ORZECZENIE O POTRZEBIE KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO, WYDANE PRZEZ PPP *(POTWIERDZENIE WGLĄDU DO DOKUMENTU)*		☐ TAK

PODPIS	**PIECZĘĆ SZKOŁY**

6. OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Włączeni do życia" oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.
2. Zapoznałem się z klauzulą informacyjną stanowiącą załącznik nr 5 do Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.
3. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt będzie realizowany w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
4. **Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*** na wykorzystanie mojego wizerunku w materiałach zdjęciowych, audiowizualnych i prezentacjach na potrzeby informacji i promocji projektu zgodnie z art. 81 ust 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2022 r., poz. 2509).
5. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, ze informacje przekazane w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

7. PODPIS

MIEJSCOWOŚĆ, DATA	**CZYTELNY PODPIS RODZICA**

* Niepotrzebne skreślić

WYCZYŚĆ FORMULARZ