

Załącznik nr 1

do Regulaminu rekrutacji i udziału uczniów w projekcie „Nauka – to lubię! – kompleksowy program rozwojowy szkół ponadgimnazjalnych oraz szkoły specjalnej na terenie powiatu wrzesińskiego”

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE
DLA UCZNIĄ/ UCZENNICY ZESPOŁU SZKÓŁ POLITECHNICZNYCH IM. BOHATERÓW MONTE
CASSINO WE WRZEŚNI
NA ROK SZKOLNY 2018/2019**

DANE WSPÓLNE	
Tytuł projektu	„Nauka – to lubię! – kompleksowy program rozwojowy szkół ponadgimnazjalnych oraz szkoły specjalnej na terenie powiatu wrzesińskiego”
Nr wniosku	RPWP.08.01.02-30-0060/17
Oś Priorytetowa, w ramach której realizowany jest projekt	8. Edukacja
Numer i nazwa Działania	8.1 Ograniczenie i zapobieganie przedwczesnemu kończeniu nauki szkolnej oraz wyrównanie dostępu do edukacji przedszkolnej i szkolnej
Numer i nazwa Poddziałania	8.1.2 Kształcenie ogólne - projekty konkursowe
Beneficjent	Powiat Wrzesiński

Wyjaśnienie:

Formularz wraz z oświadczeniami proszę wypełnić czytelnie, drukowanymi literami.

W polach wyboru proszę zaznaczyć znak "X".

Proszę wypełnić wszystkie pola formularza oraz oświadczeń oraz złożyć czytelne podpisy w wyznaczonych miejscach.

W przypadku ucznia niepełnoletniego formularz powinien podpisać rodzic/opiekun.

DEKLARUJĘ SWÓJ UDZIAŁ W:

RODZAJ WSPARCIA		Klasa	Zaznacz „X”
Program rozwoju kompetencji kluczowych - zajęcia rozwijające prowadzone metodą eksperymentu i doświadczenia dla uczniów Zespołu Szkół Politechnicznych we Wrześni	1. z matematyki/metodą eksperymentu i doświadczenia - "Matematyka narzędziem w moim zawodzie"	1-4 technikum	
Program wsparcia uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi – zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze	1. z języka angielskiego "Polish Your English" dla uczniów mających szczególne trudności w uczeniu się języków obcych.	1-4 technikum	
	2. z matematyki "Równam do poziomu" - zajęcia dla uczniów posiadających opinię	1-4 technikum	

dla uczniów Zespołu Szkół Politechnicznych we Wrześni	z poradni psychologiczno-pedagogicznej mających problemy z uczeniem się Matematyki.	i 1-3 Szkoły Branżowej I Stopnia	
Program wsparcia uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi - zajęcia specjalistyczne o charakterze terapeutycznym dla uczniów Zespołu Szkół Politechnicznych we Wrześni	1. Zajęcia specjalistyczne o charakterze socjoterapeutycznym „Motywator” - wsparcie indywidualnego podejścia dla uczniów posiadających opinię PPP i uczniów o specyficznych potrzebach edukacyjnych - wyznaczeni przez zespół nauczycieli ZSP.	1-4 technikum i 1-3 Szkoły Branżowej I Stopnia	
	2. Zajęcia wspierające uczniów z dysleksją i dysortografią - wsparcie indywidualnego podejścia dla uczniów posiadając. opinię PPP.	1-4 technikum i 1-3 Szkoły Branżowej I Stopnia	

DANE PODSTAWOWE:					
Imię / imiona					
Nazwisko:					
Płeć					
Wiek w chwili przystąpienia do projektu („wiek” jest to ilość lat ukończonych)					
PESEL:					
Tel. komórkowy lub stacjonarny					
e-mail:					
ADRES ZAMIESZKANIA					
Ulica					
Nr domu					
Nr lokalu					
Miejscowość:					
Kod pocztowy:					
Obszar:	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">Miejski</td> <td style="text-align: center;">Wiejski</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Miejski	Wiejski	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Miejski	Wiejski				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Województwo					
Powiat					
Gmina					
POZOSTAŁE INFORMACJE					
Orzeczenie o niepełnosprawności	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">Tak</td> <td style="text-align: center;">Nie</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Tak	Nie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tak	Nie				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Orzeczenie/ opinia Poradni	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">Tak</td> <td style="text-align: center;">Nie</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Tak	Nie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tak	Nie				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

Psychologiczno – Pedagogicznej			Nie	
Opinia pedagoga / szkolnego terapeuty	Tak		Nie	

Dane uczestnika					
Wykształcenie (należy zaznaczyć X właściwy poziom ISCED)	ISCED 5-8 Wyższe				
	ISCED 4 Policealne				
	ISCED 3 Ponadgimnazjalne (liceum, technikum, szkoła zawodowa)				
	ISCED 2 Gimnazjalne				
	ISCED 1 Podstawowe				
	ISCED 0 Brak				
Status rodziny					
Korzysta z pomocy społecznej	Tak		Nie		
Status uczestnika na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu					
Bierny zawodowo Bierni zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo).	Tak		Nie		
W tym osoba ucząca się	Tak		Nie		
Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu (odmowa udzielenia informacji w przypadku danych wrażliwych nie skutkuje odmową udzielenia wsparcia, jeżeli projekt nie jest kierowany do danej grupy docelowej)					
Osoba, należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.					
Tak		Nie		Odmowa podania informacji	

Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań			
1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach)			
2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/ karne/ szpitale, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane)			
3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą)			
4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe – lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).			
Tak		Nie	
Osoba z niepełnosprawnościami			
Potwierdzeniem statusu osoby z niepełnosprawnością jest w szczególności:			
- orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lekkim, umiarkowanym i znacznym,			
- orzeczenie o niepełnosprawności wydane w stosunku do osób, które nie ukończyły 16 roku życia,			
- orzeczenie o niezdolności do pracy,			
- orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności,			
- orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim,			
- inne równoważne orzeczenia (KRUS, służby mundurowe itd.),			
- w przypadku osoby z zaburzeniami psychicznymi dokument potwierdzający stan zdrowia wydany przez lekarza, np. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia.			
Tak		Nie	Odmowa podania informacji
Osoba z orzeczonymi dysfunkcjami			
Tak		Nie	
dysleksja	Tak		Nie
dysortografia	Tak		Nie
dysgrafia	Tak		Nie
Inne jakie ?			
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym, bez osób pracujących			
Gospodarstwo domowe, w którym żaden członek nie pracuje. Wszyscy członkowie gospodarstwa domowego są albo bezrobotni albo bierni zawodowo.			
Tak		Nie	
w tym w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu (Należy wypełnić tylko w przypadku gdy powyżej zaznaczono odpowiedź: Tak)			
Dzieci pozostające na utrzymaniu to osoby w wieku 0-17 lat oraz 18-24 lata, które są bierne zawodowo oraz mieszkają z rodzicem/rodzicami.			

Tak		Nie	
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu Osoba dorosła to osoba powyżej 18 lat. Dzieci pozostające na utrzymaniu to osoby w wieku 0-17 lat oraz 18-24 lata, które są bierne zawodowo oraz mieszkają z rodzicem.			
Tak		Nie	
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej) Osoby pochodzące z obszarów wiejskich (DEGURBA 3), byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomnie lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby zagrożone wykluczeniem społecznym, których powód zagrożenia nie został oznaczony w pozostałych polach formularza, osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0. (Odmowa podania informacji dotyczy tylko danych wrażliwych tj.: stanu zdrowia)			
Tak		Nie	Odmowa podania informacji

DODATKOWE INFORMACJE:

NAZWA SZKOŁY	KLASA

1. Oświadczam, że:

- Zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie dostępnym w Biurze Projektu i na stronie internetowej szkoły i zobowiązuje się do przestrzegania regulaminu.
- Spełniam warunki uczestnictwa w projekcie.
- Zamieszkuję lub uczę się na terenie województwa wielkopolskiego w rozumieniu przepisów Kodeksu

Cywilnego bądź uczę się na terenie województwa wielkopolskiego.

- Deklaruję uczestnictwo w projekcie.
- Zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest realizowany w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Wyrażam zgodę na utrwalenie mojego wizerunku na zdjęciach dokumentujących uczestnictwo w szkoleniu.

2. Jednocześnie zobowiązuję się, do:-

- obecności w co najmniej 80% godzin wszystkich zajęć,



- wypełniania testów, ankiet (związanych z badaniami ewaluacyjnymi) i udzielania informacji, zarówno w trakcie trwania projektu jak i po jego zakończeniu.
Niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

.....
Czytelny podpis ucznia

.....
Podpis opiekuna prawnego (dot. niepełnoletnich uczniów)

.....
Data złożenia formularza

Potwierdzam poprawność i aktualność przedstawionych danych
(należy wypełnić w dniu przystąpienia do projektu)

.....
Data przystąpienia do projektu i podpis

