FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZNIA/UCZENNICY DO PROJEKTU

pt. „SZKOŁY PRZYSZŁOŚCI   
– rozwój kompetencji kluczowych uczniów w Gminie Osiecznica”

Udział w projekcie realizowanym przez Gminę Osiecznica jest bezpłatny. Informujemy, że złożenie formularza zgłoszeniowego **nie jest** równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w projekcie.

**Kartę wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni ucznia/uczennicy.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane personalne ucznia:** | | | | |
| 1. | Nazwisko: |  | | |
| 2. | Imię (imiona): |  | | |
| 3. | Data urodzenia: |  | | |
| 4. | Miejsce urodzenia: |  | | |
| 5. | PESEL: |  | | |
| 6. | Adres zamieszkania:  (miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu/lokalu) |  | | |
| 7. | Szkoła/klasa | Szkoła Podstawowa w Osiecznicy, klasa …… | | |
| **Dane rodziców/opiekunów prawnych**: | | | | |
|  | | Dane matki/ opiekunki prawnej | Dane ojca/ opiekuna prawnego | |
| 1. | Nazwisko: |  |  | |
| 2. | Imię (imiona): |  |  | |
| 3. | Telefon kontaktowy: |  |  | |
| 4. | Adres e\_mail: |  |  | |
| 5. | Adres zamieszkania:  (miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu/lokalu)  **Jeżeli inny niż u dziecka** |  |  | |
| **Informacje dodatkowe:** | | | | |
| 1. | Czy dziecko w roku szkolnym 2016/2017 pobierało stypendium socjalne? | | | * TAK * NIE |
| 2. | Czy dziecko korzysta z bezpłatnego dożywiania w szkole? | | | * TAK * NIE |
| 3. | Czy dziecko jest osobą niepełnosprawną? | | | * TAK * NIE |
| **Wybór zajęć dodatkowych**  Można wybrać jedne zajęcia dodatkowe, bądź kilka zajęć dodatkowych, w których uczeń/uczennica chciałby/chciałaby uczestniczyć.  W przypadku wybrania kilku zajęć dodatkowych proszę wpisać cyfrę **1** przy zajęcia, w których uczeń/uczennica najbardziej chciałby/chciałaby uczestniczyć, cyfrę **2** i kolejne cyfry przy zajęciach,  w których uczeń/uczennica chciałby/chciałaby wziąć udział w następnej kolejności | | | | |
| 1. | Nauka programowania | | |  |
| 2. | Akademia filmowca | | |  |
| 3. | Klub informatyka | | |  |
| 4. | Koło Młodych Naukowców – eksperymenty | | |  |
| 5. | Zajęcia plastyczne | | |  |
| 6. | Przedsiębiorczość | | |  |
| 7. | Język angielski | | |  |
| 8. | Kreatywny warsztat budowy lego | | |  |
| **Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych** | | | | |
| Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pt. „Szkoły przyszłości – rozwój kompetencji kluczowych uczniów w Gminie Osiecznica.  Oświadczam, że dane zawarte w złożonym przeze mnie formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą oraz że zostałem/am pouczony/a, iż podanie danych niezgodnie z prawdą rodzić będzie po stronie podającego nieprawdziwe dane odpowiedzialność cywilną względem poszkodowanego. | | | | |
| ………………………………………………… ……………….……...............................  (data wypełnienia) (czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych) | | | | |

Załączniki:

1. Jeśli dotyczy – orzeczenie o niepełnosprawności.