

Załącznik nr 1 do Regulaminu
Rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
„Program poprawy jakości kształcenia ogólnego w Koszalinie”
dla **Szkoły Podstawowej nr 10 im. Stefana Żeromskiego 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 10 im. Stefana Żeromskiego, ul. Fryderyka Chopina 42, 75-567 Koszalin**

deklaruję 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 **Szkołę Podstawową nr 10 im. Stefana Żeromskiego, ul. Fryderyka Chopina 42, 75-567 Koszalin.**

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

Preferowane formy wsparcia kandydata/kandydatki: (właściwe zaznaczyć znakiem x)		
Ścieżka wsparcia	Nazwa form wsparcia	Należy postawić znak X przy wybranych formach wsparcia
Ścieżka wsparcia dla uczniów kl. VII-VIII SP	a) zajęcia wyrównawcze z matematyki " Krok za krokiem" dla uczniów klas VII	<input type="checkbox"/>
	b) zajęcia dodatkowe dla uczniów z trudnościami matematycznymi "Przed nami egzamin" dla uczniów klas VIII	<input type="checkbox"/>
	c) zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z języka niemieckiego dla uczniów ze specyficznymi trudnościami edukacyjnymi z klas VII-VIII	<input type="checkbox"/>
	d) zajęcia psychoedukacyjne dla uczniów klas VII-VIII	<input type="checkbox"/>
	e) doradztwo zawodowe dla uczniów kl. VII – VIII - ocena indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych i/lub predyspozycji osobowych do wykonywania poszczególnych zawodów	<input type="checkbox"/>



	f) doradztwo zawodowe dla uczniów kl. VII – VIII -zajęcia grupowe	<input type="checkbox"/>
	f)Praca z emocjami wraz z diagnozą stanu emocjonalnego i funkcjonowania w szkole z dziennikiem emocji	<input type="checkbox"/>
Ścieżka wsparcia dla uczniów klas I-VII	a) zajęcia rozwijające kompetencje matematyczne oraz wspierające rozwój społeczno-emocjonalny "Mały konstruktor" dla uczniów klas III	<input type="checkbox"/>
	b) zajęcia plastyczne "Sposób na relaks" z elementami arteterapii i wykorzystaniem aplikacji graficznych dla uczniów klas I	<input type="checkbox"/>
	c) zajęcia muzyczne z elementami muzykoterapii dla uczniów klas II oraz IV-VI	<input type="checkbox"/>
	d)joga dla uczniów z trudnościami emocjonalnymi dla uczniów klas IV-VI	<input type="checkbox"/>
	e) zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z języka angielskiego "Angielski krok po kroku" dla uczniów klas III ze specyficznymi trudnościami edukacyjnymi	<input type="checkbox"/>
	f) koło fotograficzne wspierające świadomość i ekspresję kulturalną oraz kompetencje techniczne dla uczniów klas IV	<input type="checkbox"/>
	g) zajęcia biologiczno-chemiczne „Odkrywanie przez eksperymentowanie”, z zastosowaniem metody IBSE dla uczniów klas VI-VII	<input type="checkbox"/>
	h) test uwagi słuchowej według parametrów ustalonych przez Alfreda Tomatisa	<input type="checkbox"/>
	i) terapia logopedyczna metodą Tomatisa	<input type="checkbox"/>
	j) nauka języka migowego dla uczniów klas III	<input type="checkbox"/>
	k) zajęcia z kodowania "Kodowanie na dywanie" dla uczniów klas III	<input type="checkbox"/>
	l) zajęcia ekologiczne "Tropiciele zielonej wiedzy" dla uczniów klas II	<input type="checkbox"/>
	m) zajęcia rozwijające zainteresowania przyrodnicze z wykorzystaniem aplikacji graficznych "Mali odkrywcy"	<input type="checkbox"/>
	n) prowadzenie terapii Biofeedback dla uczniów z SPE i orzeczeniem o kształceniu specjalnym	<input type="checkbox"/>
	o) zajęcia w klubie aflatoun (IV-VIII)	<input type="checkbox"/>



Fundusze Europejskie
dla Pomorza Zachodniego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Program poprawy jakości kształcenia ogólnego w Koszalinie”, dla **Szkoły Podstawowej nr 10 im. Stefana Żeromskiego 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.**

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
1) Średnia ocen z przedmiotu, którego dotyczą zajęcia		
2) Frekwencja na zajęciach		
3) Wynik diagnozy pedagogicznej z danego przedmiotu (dot. zajęć wyrównawczych)		
4) Posiadanie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego/opinii psychologiczno-pedagogicznej/ lub diagnozy wskazującej na konieczność objęcia tymi formami pomocy		

*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:		