

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.

## FORMULARZ ZGŁOSZENIA UDZIAŁU W PROJEKCIE

**„Spokojni wobec wyzwań. Kompleksowe działania sądziszowskiego liceum drogą do podniesienia jakości edukacji”  
FEPK. 07.12-IP.01-0094/23**

### 1. Dane osobowe:

Imię i nazwisko: .....

Kod pocztowy: ....., Miejscowość: .....

Tel. kontaktowy ..... adres e-mail .....

**UWAGA: W PRZYPADKU OSOBY BĘDĄCEJ PRACOWNIKIEM SZKOŁY, FORMULARZ ZGŁOSZENIA UDZIAŁU W PROJEKCIE WYPEŁNIANY JEST W PKT. 1, 2 i 4 ORAZ W ZAKRESIE SPECJALNYCH POTRZEB OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI.**

### 2. Oświadczam, że:

- a) mój syn /córka spełnia/ spełniam warunki kwalifikowalności w projekcie,
- b) zostałem/-am poinformowany/a o źródle dofinansowania projektu,
- c) wyrażam zgodę na badania ankietowe,
- d) wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku / wizerunku mojego syna / córki w celach informacyjnych i promocyjnych projektu.

### 3. Oświadczam, że w momencie przystąpienia do projektu:

- a) syn / córka posiada / posiadam orzeczenie o niepełnosprawności : TAK/NIE\*(w przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej należy przedłożyć odpowiedni dokument do wglądu)
- b) kontynuuję naukę w klasie maturalnej: TAK/NIE\*
- c) syn/córka jest / jestem uczestnikiem konkursu/olimpiady przedmiotowej: TAK/NIE\*  
z jakiego przedmiotu/-ów .....
- d) syn /córka posiada /posiadam opinię nauczyciela o potrzebie uczestnictwa w zajęciach rozwijających zainteresowania/ wyrównawczych w ramach projektu: TAK /NIE\*  
jakich?.....  
.....
- e) syn/córka osiąga /osiągam następujące wyniki w nauce<sup>1</sup>:

<sup>1</sup> Należy podać ocenę na koniec roku szkolnego 2023/2024 z wybranego przedmiotu (w przypadku rekrutacji prowadzonej w 2024 roku oraz do 08.2025), w przypadku rekrutacji prowadzonej od 09.2025 należy podać ocenę na koniec roku szkolnego 2024/2025, wraz z podaniem rodzaju zajęć, w jakich uczestnik projektu wyraża chęć uczestnictwa.

przedmiot ..... ocena..... zajęcia wyrównujące / rozwijające\*  
przedmiot ..... ocena..... zajęcia wyrównujące / rozwijające\*  
przedmiot ..... ocena ..... zajęcia wyrównujące / rozwijające\*  
przedmiot ..... ocena ..... zajęcia wyrównujące / rozwijające\*  
przedmiot ..... ocena ..... zajęcia wyrównujące / rozwijające\*

f) wyniki próbnej matury<sup>2</sup>

przedmiot ..... ocena .....

przedmiot ..... ocena .....

przedmiot ..... ocena .....

przedmiot ..... ocena .....

g) wybrane przedmioty maturalne<sup>3</sup>: .....

.....

.....

4. Do dnia zgłoszenia udziału w projekcie brałem /-am udział w szkoleniach / innych formach doskonalenia zawodowego (dotyczy kadry pedagogicznej Szkoły): TAK / NIE\*

5. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień.

#### **INFORMACJA O SPECJALNYCH POTRZEBACH OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI**

Proszę o podanie specjalnych potrzeb /wymagań, które należy zapewnić osobie z niepełnosprawnościami w celu zagwarantowania udziału w projekcie:

.....

.....

.....

Sędziszów Małopolski, dnia .....

/czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego/ uczestnika projektu

\*- właściwe zakreślić

---

<sup>2</sup> Jeśli dotyczy

<sup>3</sup> Jeśli dotyczy