Załącznik nr ………….. do regulaminu

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZNIA/UCZENNICY SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

**…………………………………………………………………………………………………………………**

Nazwa szkoły

*Sekcja I – wypełnia rodzic/opiekun prawny*

Ja niżej podpisany/a zgłaszam udział mojego syna/mojej córki na zajęcia w projekcie

pt. **“Wsparcie edukacji w szkołach gminy Milicz” nr RPDS.10.02.01-02-0057/21**

**Dane ucznia/uczennicy**

Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………………………………………Klasa ………

|  |
| --- |
| □ zajęcia dyd-wyr z matematyki □ zajęcia rozwijające z matematyki  □ zajęcia dyd-wyr przyroda □ zajęcia rozwijające z przyrody  □ zajęcia dyd-wyr mat-przyr □ zajęcia rozwijające z chemii  □ zajęcia dyd-wyr z chemii □ zajęcia rozwijające z biologii  □ zajęcia dyd-wy z fizyki □ zajęcia rozwijające z geografii  □ zajęcia dyd-wyr z TIK □ zajęcia rozwijające z fizyki  □ zajęcia dyd-wyr z j. angielski  □ zajęcia rozwijające z j. angielskiego  □ zajęcia dyd-wyr polonistyczne (ang. literacy) □ koło geograficzne  □ zajęcia rozwijające z j. niemieckiego □ koło biol-geogr  □ zajęcia rozwijające TIK □ koło biologiczne  □ koło plastyczne □ laboratorium fizyczne  □ koło techniczne □ laboratorium chemiczne  □ koło polonistyczne (ang. literacy) □ warsztaty ogólnorozwojowe  □ koło matematyczne □ terapia logopedyczna  □ koło szachowe □ terapia SI  □ koło z j. angielskiego □ socjoterapia  □ warsztaty edukacyjne wyjazdowe |

\**Wyboru dokonuje się poprzez wstawienie znaku „X” we właściwy kwadrat*

Jednocześnie:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka na potrzeby realizacji projektu pn **“Wsparcie edukacji w szkołach gminy Milicz”** zgodnie z **Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego I Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r** art. 6 ust. 1 lit. a) oraz art. 9.ust. 2 lit. a), w sprawie ochrony osób fizycznych związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) -z późn.zm**.**w zakresie wskazanym w niniejszym formularzu .

Oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą, oraz że są mi znane wszelkie konsekwencje prawne   
i odpowiedzialność za składnie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Jestem świadomy, że złożenie formularza zgłoszenia nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem ucznia/uczennicy do otrzymania wsparcia w projekcie.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną w zakresie ochrony i przetwarzania danych osobowych w projekcie , zawartą w Regulaminie Projektu.

……………………………………………… …….………………………………………………

miejscowość, data czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

*Sekcja II –wypełnia komisja na etapie oceny Formularza*

1. Ocena ucznia na świadectwie z przedmiotu, w którym chce uczestniczyć (nie dotyczy uczniów klas I-III oraz rozpoczynających naukę w klasie IV):

…………………………..

Wyniki diagnozy na wejściu w kontekście przedmiotu, w który chce uczestniczyć (dotyczy klasy I) / diagnozy semestralnej/rocznej(dotyczy klas I-III)/diagnozy trzecioklasisty (dotyczy klas IV)

□ niskie □ średnie □ wysokie

II. Czy uczeń posiada opinię/orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej? \*:

□ tak □ nie

1. Opinia/wskazanie/typowanie nauczyciela/pedagoga/psychologa pracującego z uczniem/uczennicą w zakresie udzielanego wsparcia, do którego został zgłoszony:
2. Nazwa zajęć: ………………………………………………………………………………………..………..
3. Na podstawie dotychczasowej pracy/przeprowadzonego wywiadu z uczniem opiniuję/wskazuję potrzebę udzielenia wsparcia:

…………………………………………………

data, podpis

1. Nazwa zajęć: ………………………………………………………………………………………..………..
2. Na podstawie dotychczasowej pracy/przeprowadzonego wywiadu z uczniem opiniuję/wskazuję potrzebę udzielenia wsparcia:

…………………………………………………

data, podpis

IV. Postawa/zaangażowanie/frekwencja na zajęciach

□ wysoka □ umiarkowana □ niska

1. Dziecko szczególnie obciążone negatywnymi skutkami pandemii

□ znacznie □ umiarkowanie □ nisko