



Formularz Rekrutacyjny może być wypełniony elektronicznie (czcionka wielkości minimum 12) w języku polskim. Po wypełnieniu należy go wydrukować w całości i czytelnie podpisać imieniem i nazwiskiem w wyznaczonych miejscach. W przypadku wypełniania formularza odręcznie proszę zastosować pismo drukowane.

Niedopuszczalna jest ingerencja w treść Formularza Rekrutacyjnego, usuwanie zapisów, logotypów.

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

Kod rekrutacyjny	
Data i godzina wpływu FR	
Podpis osoby przyjmującej FR	

Kwestionariusz zgłoszeniowy dziecka

I. Dane projektu

Tytuł projektu	Edukacja włączająca w kształceniu ogólnym na terenie gminy Rzepiennik Strzyżewski		
Oś priorytetowa	6 Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego		
Działanie	6.30 Wsparcie kształcenia ogólnego - ZIT, Typ A. Edukacja włączająca w szkołach i placówkach systemu oświaty prowadzących kształcenie ogólne		
Fundusz	Europejski Fundusz Społeczny Plus		
Nr projektu	FEMP.06.30-IP.01-1578/24		

II. Dane dziecka

Dane dziecka	Nazwisko			
	Imię (imiona)			
	PESEL			
	Wiek		Płeć	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna
	Wykształcenie	☐ Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0-2) (wykształcenie podstawowe)		



	Obywatelstwo	☐ Obywatelstwo polskie ☐ Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE ☐ Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec		
Adres zamieszkania/ dane kontaktowe	Ulica/ miejscowość		Nr domu	
	Obszar	☐ Obszar miejski ☐ Obszar wiejski	Nr lokalu	
	Poczta		Kod pocztowy	
	Powiat		Województwo	

III. Dane rodzica/ opiekuna prawnego zgłaszającego dziecko do projektu

Dane rodzica/ opiekuna	Nazwisko			
	Imię (imiona)			
	Należy wskazać minimum jedną z poniższych form kontaktu			
	Telefon stacjonarny		☐ Odmowa podania*	
	Telefon komórkowy		☐ Odmowa podania*	
	Adres e-mail		☐ Odmowa podania*	

*wymagane jest podanie minimum jednego sposobu kontaktu

IV. Dodatkowe informacje na temat dziecka

Status osoby na rynku pracy w chwili przystępowania do projektu:	☐ bierna zawodowo
Osoba obcego pochodzenia	☐ TAK ☐ NIE
Osoba państwa trzeciego	☐ TAK ☐ NIE
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ TAK ☐ NIE
Osoba z niepełnosprawnościami	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI

**V. Kryterium dostępu:**

Uczeń/Uczennica Szkoły zamieszkujący/a/ uczący/a się na terenie Województwa małopolskiego	☐ TAK ☐ NIE
Uczeń/uczennica uczęszczający/a do:	☐ Szkoły Podstawowej w Rzepienniku Strzyżewskim ☐ Szkoły Podstawowej im. Żołnierzy Armii Krajowej Oddziału „Regina II” w Rzepienniku Biskupim ☐ Szkoły Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Rzepienniku Suchym ☐ Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Olszynach ☐ Szkoły Podstawowej w Turzy
Uczeń/ uczennica klasy na rok szkolny 2025/2026	<u>Klasy podstawowe</u> ☐ I klasa podstawowa ☐ II klasa podstawowa ☐ III klasa podstawowa ☐ IV klasa podstawowa ☐ V klasa podstawowa ☐ VI klasa podstawowa ☐ VII klasa podstawowa ☐ VIII klasa podstawowa Proszę wpisać oznaczenie oddziału (A, B, C itd.)

VI. Kryteria preferencji część A:

Uczeń/uczennica posiadający orzeczenie o niepełnosprawności (potwierdzenie: kopia orzeczenia o niepełnosprawności)	☐ TAK ☐ NIE
---	--



Uczeń/uczennica posiadający opinię/orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej/ opinię wychowawcy/psychologa/pedagoga specjalnego/logopedy (potwierdzenie: kopia opinii/orzeczenia z poradni psychologiczno-pedagogicznej/opinię wychowawcy/psychologa/pedagoga specjalnego/ orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych/orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego)	☐ TAK ☐ NIE
--	--

VII. Kryteria preferencji część B:

Uczeń/uczennica pochodzący z rodziny korzystającej z pomocy Ośrodka Pomocy Społecznej (potwierdzenie: zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej)	☐ TAK ☐ NIE
Uczeń/uczennica pochodzący z rodziny wielodzietnej (potwierdzenie: zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej lub Urzędu Gminy lub Szkoły)	☐ TAK ☐ NIE
Uczeń/uczennica uczęszczający/a do tej samej klasy co osoba zaliczona do grupy ze specjalnymi potrzebami (potwierdzenie na podstawie danych ze szkoły; zaświadczenie Dyrektora) - DOTYCZY UCZNIÓW NIEPOSIADAJĄCYCH ORZECZENIA O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI/OPINII Z PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ/WYCHOWAWCY/PSYCHOLOGA/ PEDAGOGA SPECJALNEGO	☐ TAK ☐ NIE
Proszę wskazać szczególne potrzeby dla kandydata/teki w odniesieniu do udziału w projekcie (np. pętla indukcyjna, oznaczenie w alfabecie Braille, materiały drukowane większą czcionką itp.)	☐ TAK ☐ NIE
Uczeń/uczennica przystępująca/-y <u>pierwszy raz</u> do projektu pn. „Edukacja włączająca w kształceniu ogólnym na terenie gminy Rzepiennik Strzyżewski”	☐ TAK ☐ NIE



VIII. Wybór formy wsparcia:

Zgłaszam dobrowolną chęć udziału mojego dziecka w następujących zajęciach
(można zaznaczyć więcej niż jeden rodzaj wsparcia):

☐ **Wsparcie kierowane do uczniów/uczennic ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi (spełniających kryteria preferencji część A)**

Wsparcie kierowane do ogółu uczniów/uczennic:

☐ zajęcia z przeciwdziałania dyskryminacji (grupowe)

☐ zajęcia integracyjne (grupowe)

IX. Oświadczenia

- Oświadczam, że jestem prawnym opiekunem
/wpisać imię i nazwisko dziecka/ i wyrażam zgodę na jego/jej udział w projekcie
pn. **Edukacja włączająca w kształceniu ogólnym na terenie gminy
Rzepiennik Strzyżewski** realizowanym w ramach Europejskiego Funduszu
Społecznego Plus na lata 2021-2027, Fundusze europejskie dla rynku pracy,
edukacji i włączenia społecznego, Wsparcie kształcenia ogólnego - ZIT; Edukacja
włączająca w szkołach i placówkach systemu oświaty prowadzących kształcenie
ogólne.
- Oświadczam, że zobowiązuję się do dopilnowania, by moje dziecko
systematycznie uczestniczyło w zajęciach. W przypadku nieobecności dziecka na
zajęciach, zobowiązuję się dostarczyć pisemne usprawiedliwienie.
- Zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)
2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w
związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego
przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne
rozporządzenie o ochronie danych) wyrażam zgodę na przetwarzanie i
wykorzystanie moich danych osobowych do celów rekrutacji w ramach projektu
pn. **Edukacja włączająca w kształceniu ogólnym na terenie gminy
Rzepiennik Strzyżewski**.
- Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem rekrutacji i
uczestnictwa w projekcie, znam kryteria kwalifikacyjne do projektu pn. **Edukacja**



Fundusze Europejskie
dla Małopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

włączająca w kształceniu ogólnym na terenie gminy Rzepiennik Strzyżewski

i zobowiązuje się do jego przestrzegania.

— Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe oraz, że poinformowano mnie o prawie dostępu do przetwarzanych przez realizatorów projektu danych osobowych w/w Dziecka, wraz z prawem do żądania ich zmian, uzupełnienia lub usunięcia.

.....

/miejscowość i data/

.....

/podpis rodzica/prawnego opiekuna dziecka/