Załącznik nr 1 Formularz zgłoszeniowy do projektu

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NAUCZYCIELA/PRZEDSTAWICIELA KADRY DO PROJEKTU**

**pn. „Szkoła Podstawowa im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Szulborzu Wielkim - szkołą nowoczesnej edukacji”**

|  |
| --- |
| **DANE UCZESTNIKA – NAUCZYCIEL/PRZEDSTAWICIEL KADRY** |
| **Nazwa szkoły** |  |
| **Imię (imiona)** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **płeć** |  K M |
| **Stopień awansu zawodowego** | * nauczyciel bez stopnia awansu zawodowego
 | * nauczyciel dyplomowany
 |
| nauczyciel mianowany |
| **DANE KONTAKTOWE**  |
| **telefon kontaktowy:** |  |
| **Adres poczty elektronicznej (e-mail):** |  |
| **adres zamieszkania** | **województwo** |  |
| **powiat** |  |
| **gmina** |  |
| **miejscowość**  |  | Kod pocztowy |  |
| **nauczany przedmiot:** |  |

**Oświadczam, że:**

|  |  |
| --- | --- |
| Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osobą obcego pochodzenia | * TAK
* NIE
* ODMOWA
 |
| Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępem do mieszkań | * TAK
* NIE
* ODMOWA
 |
| Jestem osobą z niepełnosprawnościami \* do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć kserokopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający niepełnosprawność | * TAK
* NIE
* ODMOWA
 |
| Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | * TAK
* NIE
* ODMOWA
 |
| Opisz specjalne potrzeby/oczekiwania w stosunku do udziału projekcie: |  |

Szulborze Wielkie, **……………………………..……………….**

data i podpis Uczestnika Projektu