



Projekt nr FELD.08.07-IZ.00-0058/24 „Szkoła na 5+” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027

Data złożenia Formularza:

FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZNIA - UCZESTNIKA PROJEKTU PN.: „Szkoła na 5+”													
CZĘŚĆ A Dane uczestnika/czki													
Nazwisko:							Imię:						
Data urodzenia – (RRRR-MM-DD)					-					Kobieta*	☐	Mężczyzna*	☐
PESEL:										Wiek:	lat		
Osoba z niepełnosprawnościami*:	TAK		☐		NIE		☐		Odmowa podania informacji	☐			
Adres zamieszkania:													
Ulica:				Nr domu:				Nr mieszkania:					
Miejscowość:				Miast o*	☐	Wieś*	☐	Gmin a:					
Kod pocztowy:				-		Powiat:			Województwo:				
Dane kontaktowe:													
Tel.:							e-mail:						
Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych(dot. uczniów, którzy nie ukończyli 18 roku życia)													
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna:													
Adres zamieszkania rodzica/opiekuna (ulica, nr domu, mieszkania, kod pocztowy, miejscowość):													
Tel.:								e-mail:					
Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu													
Obywatelstwo:	Polskie ☐			Brak polskiego obywatelstwa- obywatel krajów UE ☐			Brak polskiego obywatelstwa lub UE- Brak polskiego obywatelstwa ☐						

Osoba obcego pochodzenia	Tak ☐	Nie ☐	Nie dotyczy ☐
Osoba państwa trzeciego (spoza UE)	Tak ☐	Nie ☐	Nie dotyczy ☐
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowanej)	Tak ☐	Nie ☐	Nie dotyczy ☐
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	Tak ☐	Nie ☐	Nie dotyczy ☐
CZĘŚĆ B Kryteria formalne			
Status uczestnika/czki*:	Status ucznia w SP/Z		TAK ☐
Zgoda Rodziców/Opiekunów prawnych na uczestnictwo dziecka w projekcie(dotyczy osób niepełnoletnich).	WYRAŻAM ZGODĘ (podpis Rodzica/ Opiekuna)	NIE WYRAŻAM ZGODY (podpis Rodzica/ Opiekuna)	
CZĘŚĆ C Kryteria merytoryczne			
Wyrażam chęć uczestnictwa w multimedialnej terapii logopedycznej dla klas 1-3 (zadanie 5)			Wypełnia uczeń ☐
Zajęcia specjalistyczne/terapeutyczne – rekomendacja nauczycieli na podstawie obserwacji/ diagnozy pedagogicznej/ opinii PPP/na podstawie badań przesiewowych(wypełnia nauczyciel/Koordynator)	TAK ☐	NIE ☐	
Wyrażam chęć uczestnictwa w zajęciach korekcyjno-kompensacyjnych dla klas 1-3 (zadanie 6)			Wypełnia uczeń ☐

<i>Zajęcia specjalistyczne/terapeutyczne – rekomendacja nauczycieli na podstawie obserwacji/ diagnozy pedagogicznej/ opinii PPP/na podstawie badań przesiewowych(wypełnia nauczyciel/Koordynator)</i>	TAK ☐		NIE ☐		
Wyrażam chęć uczestnictwa w kole język. Angielskiego- Drama w języku angielskim, czyli nauka przez przeżywanie dla klas 4-8 (zadanie 7)					Wypełnia uczeń ☐
<i>Frekwencja na zajęciach: 80%: 1pkt, plus 1 pkt za każde pełne 5% powyżej (wypełnia nauczyciel/Koordynator)</i>	80% - 1pkt ☐	85% - 2pkt ☐	90% - 3pkt ☐	95% - 4pkt ☐	100% - 5pkt ☐
<i>Klasa. IV-VIII: uczeń osiągający wysokie wyniki z obszaru wsparcia: ocena śródroczna/ z testu diagnozującego db: 1pkt. + dodatkowo 1pkt za każdy poziom poniżej(wypełnia nauczyciel/Koordynator)</i>	db – 1pkt ☐		bdb –2pkt ☐		cel– 3pkt ☐
Wyrażam chęć uczestnictwa w kole ekologicznym i kulinarnym. Eko zajęcia edukacyjno-kulinarne dla klas 1-3 (zadanie 8)					Wypełnia uczeń ☐
<i>Frekwencja na zajęciach: 80%: 1pkt, plus 1 pkt za każde pełne 5% powyżej (wypełnia nauczyciel/Koordynator)</i>	80% - 1pkt ☐	85% - 2pkt ☐	90% - 3pkt ☐	95% - 4pkt ☐	100% - 5pkt ☐
<i>Kl. I - III: uczniowie wyróżniający się aktywnością i zainteresowaniami w obszarze wsparcia na podstawie obserwacji/ rekomendacji n-la/ wychowawcy(wypełnia nauczyciel/Koordynator)</i>	TAK ☐		NIE ☐		
Wyrażam chęć uczestnictwa w kole szachowym- „W szachowym królestwie” – edukacja przez szachy dla klas 1-3 (zadanie 9)					Wypełnia uczeń ☐
<i>Frekwencja na zajęciach: 80%: 1pkt, plus 1 pkt za każde pełne 5% powyżej (wypełnia nauczyciel/Koordynator)</i>	80% - 1pkt ☐	85% - 2pkt ☐	90% - 3pkt ☐	95% - 4pkt ☐	100% - 5pkt ☐
<i>Kl. I - III: uczniowie wyróżniający się aktywnością i zainteresowaniami w obszarze wsparcia na podstawie obserwacji/ rekomendacji n-la/ wychowawcy(wypełnia nauczyciel/Koordynator)</i>	TAK ☐		NIE ☐		
Wyrażam chęć uczestnictwa w kole matematycznym- „Matematyczne grywalizacje” dla klas 4-8 (zadanie 10)					Wypełnia uczeń ☐
<i>Frekwencja na zajęciach: 80%: 1pkt, plus 1 pkt za każde pełne 5% powyżej (wypełnia nauczyciel/Koordynator)</i>	80% - 1pkt ☐	85% - 2pkt ☐	90% - 3pkt ☐	95% - 4pkt ☐	100% - 5pkt ☐

Klasa. IV-VIII: uczeń osiągający wysokie wyniki z obszaru wsparcia: ocena śródroczna/ z testu diagnozującego db: 1pkt. + dodatkowo 1pkt za każdy poziom powyżej(wypełnia nauczyciel/Koordinator)	db – 1pkt ☐	bdb –2pkt ☐	cel– 3pkt ☐
Wyrażam chęć uczestnictwa w kole/ warsztatach dziennikarskich – „Świadome i krytyczne spojrzenie na media” dla klas 4-8 (zadanie 11)			Wypełnia uczeń ☐
Frekwencja na zajęciach min. 70%: 1pkt, plus dodatkowo 1 pkt za każde pełne 10 % powyżej 70%(wypełnia nauczyciel/Koordinator)	70% - 1pkt ☐	80% - 2pkt ☐	90% - 3pkt ☐
100% - 4pkt ☐			
CZĘŚĆ D Kryteria premiujące			
Uczeń o Specjalnych Potrzebach Edukacyjnych 3 pkt (wypełnia Koordynator Projektu)	TAK	☐	NIE ☐
Uczeń otrzymujący wsparcie z GOPS: 2 pkt (wypełnia Koordynator Projektu)	TAK	☐	NIE ☐
Kobiety (do zajęć z informatyki, matematyki) 2 pkt (wypełnia Koordynator Projektu)	TAK	☐	NIE ☐
CZĘŚĆ D Konieczne udogodnienia			
W przypadku osób ze Specjalnymi Potrzebami prosimy o podanie specjalnych potrzeb oraz koniecznych udogodnień do udziału w projekcie.	-		

* Należy wstawić znak „x” we właściwym polu.

.....
(czytelny podpis Uczestnika/czki*)

*W przypadku osób niepełnoletnich podpisuje rodzic/ opiekun prawny.

Wypełnia Koordynator Projektu:

Akceptacja do planowanych zajęć:	-
	-
	-
	-
	-

.....
(podpis Koordynatora Projektu)

.....
(podpis Dyrektora Placówki)*

**Dotyczy jeśli Koordynatorem Projektu nie jest jednocześnie
Dyrektorem Placówki.*