



Załącznik nr 1.U-1

Kwestionariusz rekrutacyjny do projektu

„Szkoła Odkrywców”

w roku szkolnym 2025/2026

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy: _____

Klasa: _____

Nr w dzienniku: _____

Potwierdzam wolę uczestnictwa mojego dziecka w bezpłatnych zajęciach dla uczniów **klas I:**

L.p.	Zadanie	Nazwa wsparcia	Wybór – proszę wstawić znak X
1.	1	Wsparcie psychologiczno – pedagogiczne	
2.	1	Słucham-czuję-współczuję	
3.	2	Indywidualne zajęcia logopedyczne	
4.	5	Podróże po Zielonej Planecie	
5.	6	Edukacja wczesnoszkolna	

☐ Oświadczam, że moje dziecko jest osobą z niepełnosprawnościami (zaznaczyć jeśli TAK)

Proszę wskazać usprawnienia, które możemy wdrożyć w celu ułatwienia Pana/Pani dziecku udziału w projekcie:

- ☐ asystent
☐ pokój dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami
☐ transport dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami
☐ inne trudności/bariery, jakie? _____

1. Oświadczam, że dane zawarte w Kwestionariuszu rekrutacyjnym są prawdziwe.

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i mojego dziecka zawartych w Kwestionariuszu rekrutacyjnym dla potrzeb rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).

Głogów Małopolski, 2025 - -

Data i podpis rodzica (matki lub ojca)/opiekuna prawnego



Załącznik nr 1.U-2

Kwestionariusz rekrutacyjny do projektu

„Szkoła Odkrywców”

w roku szkolnym 2025/2026

Imię i nazwisko ucznia/uczenicy: _____

Klasa: _____

Nr w dzienniku: _____

Potwierdzam wolę uczestnictwa mojego dziecka w bezpłatnych zajęciach dla uczniów **klas II**:

L.p.	Zadanie	Nazwa wsparcia	Wybór – proszę wstawić znak X
1.	1	Wsparcie psychologiczno - pedagogiczne	
2.	1	Słucham-czuję-współczuję	
3.	2	Indywidualne zajęcia logopedyczne	
4.	5	Podróże po Zielonej Planecie	
5.	6	Edukacja wczesnoszkolna	

☐ Oświadczam, że moje dziecko jest osobą z niepełnosprawnościami (zaznaczyć jeśli TAK)

Proszę wskazać usprawnienia, które możemy wdrożyć w celu ułatwienia Pana/Pani dziecku udziału w projekcie:

- ☐ asystent
- ☐ pokój dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami
- ☐ transport dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami
- ☐ inne trudności/bariery, jakie? _____

Oświadczam, że (zaznaczyć właściwe):

- ☐ moje dziecko w roku szkolnym 2024/2025 brało udział w projekcie „Szkoła Odkrywców”, w związku z czym potwierdzam aktualność informacji przekazanych w dokumentach uczestnika projektu, zaś w przypadku ich zmiany zobowiązuje się do ich aktualizacji,
- ☐ moje dziecko w roku szkolnym 2024/2025 nie brało udziału w projekcie „Szkoła Odkrywców”.

1. Oświadczam, że dane zawarte w Kwestionariuszu rekrutacyjnym są prawdziwe.

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i mojego dziecka zawartych w Kwestionariuszu rekrutacyjnym dla potrzeb rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).

Głogów Małopolski, 2025 - -

Data i podpis rodzica (matki lub ojca)/opiekuna prawnego



Załącznik nr 1.U-3

Kwestionariusz rekrutacyjny do projektu

„Szkoła Odkrywców”

w roku szkolnym 2025/2026

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy: _____

Klasa: _____

Nr w dzienniku: _____

Potwierdzam wolę uczestnictwa mojego dziecka w bezpłatnych zajęciach dla uczniów **klas III**:

L.p.	Zadanie	Nazwa wsparcia	Wybór – proszę wstawić znak X
1.	1	Wsparcie psychologiczno - pedagogiczne	
2.	1	Słucham-czuję-współczuję	
3.	2	Indywidualne zajęcia logopedyczne	
4.	6	Edukacja wczesnoszkolna	

☐ Oświadczam, że moje dziecko jest osobą z niepełnosprawnościami (zaznaczyć jeśli TAK)

Proszę wskazać usprawnienia, które możemy wdrożyć w celu ułatwienia Pana/Pani dziecku udziału w projekcie:

- ☐ asystent
- ☐ pokój dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami
- ☐ transport dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami
- ☐ inne trudności/bariery, jakie? _____

Oświadczam, że (zaznaczyć właściwe):

- ☐ moje dziecko w roku szkolnym 2024/2025 brało udział w projekcie „Szkoła Odkrywców”, w związku z czym potwierdzam aktualność informacji przekazanych w dokumentach uczestnika projektu, zaś w przypadku ich zmiany zobowiązuję się do ich aktualizacji,
- ☐ moje dziecko w roku szkolnym 2024/2025 nie brało udziału w projekcie „Szkoła Odkrywców”.

1. Oświadczam, że dane zawarte w Kwestionariuszu rekrutacyjnym są prawdziwe.

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i mojego dziecka zawartych w Kwestionariuszu rekrutacyjnym dla potrzeb rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).

Głogów Małopolski, 2025 - -

Data i podpis rodzica (matki lub ojca)/opiekuna prawnego



Załącznik nr 1.U-4

Kwestionariusz rekrutacyjny do projektu

„Szkoła Odkrywców”

w roku szkolnym 2025/2026

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy: _____

Klasa: _____

Nr w dzienniku: _____

Potwierdzam wolę uczestnictwa mojego dziecka w bezpłatnych zajęciach dla uczniów **klas IV**:

L.p.	Zadanie	Nazwa wsparcia	Wybór – proszę wstawić znak X
1.	1	Wsparcie psychologiczno - pedagogiczne	
2.	1	Słucham-czuję-współczuję	
3.	2	Indywidualne zajęcia logopedyczne	
4.	6	Zajęcia wyrównawcze z języka angielskiego	
5.	6	Zajęcia wyrównawcze z matematyki	

☐ Oświadczam, że moje dziecko jest osobą z niepełnosprawnościami (zaznaczyć jeśli TAK)

Proszę wskazać usprawnienia, które możemy wdrożyć w celu ułatwienia Pana/Pani dziecku udziału w projekcie:

- ☐ asystent
- ☐ pokój dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami
- ☐ transport dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami
- ☐ inne trudności/bariery, jakie? _____

Oświadczam, że (zaznaczyć właściwe):

- ☐ moje dziecko w roku szkolnym 2024/2025 brało udział w projekcie „Szkoła Odkrywców”, w związku z czym potwierdzam aktualność informacji przekazanych w dokumentach uczestnika projektu, zaś w przypadku ich zmiany zobowiązuje się do ich aktualizacji,
- ☐ moje dziecko w roku szkolnym 2024/2025 nie brało udziału w projekcie „Szkoła Odkrywców”.

1. Oświadczam, że dane zawarte w Kwestionariuszu rekrutacyjnym są prawdziwe
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i mojego dziecka zawartych w Kwestionariuszu rekrutacyjnym dla potrzeb rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).

Głogów Małopolski, 2025 - -

Data i podpis rodzica (matki lub ojca)/opiekuna prawnego



Załącznik nr 1.U-5

Kwestionariusz rekrutacyjny do projektu

„Szkoła Odkrywców”

w roku szkolnym 2025/2026

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy: _____

Klasa: _____

Nr w dzienniku: _____

Potwierdzam wolę uczestnictwa mojego dziecka w bezpłatnych zajęciach dla uczniów **klas V**:

L.p.	Zadanie	Nazwa wsparcia	Wybór – proszę wstawić znak X
1.	1	Wsparcie psychologiczno - pedagogiczne	
2.	2	Indywidualne zajęcia logopedyczne	
3.	5	Don't worry BEE happy	
4.	6	Zajęcia wyrównawcze z języka angielskiego	
5.	6	Zajęcia wyrównawcze z matematyki	
6.	6	Zajęcia wyrównawcze z języka polskiego	
7.	7	Zajęcia rozwijające z języka polskiego	
8.	7	Zajęcia rozwijające z techniki	

☐ Oświadczam, że moje dziecko jest osobą z niepełnosprawnościami (zaznaczyć jeśli TAK)

Proszę wskazać usprawnienia, które możemy wdrożyć w celu ułatwienia Pana/Pani dziecku udziału w projekcie:

☐ asystent

☐ pokój dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami

☐ transport dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami

inne trudności/bariery, jakie? _____

Oświadczam, że (zaznaczyć właściwe):

☐ moje dziecko w roku szkolnym 2024/2025 brało udział w projekcie „Szkoła Odkrywców”, w związku z czym potwierdzam aktualność informacji przekazanych w dokumentach uczestnika projektu, zaś w przypadku ich zmiany zobowiązuję się do ich aktualizacji,

☐ moje dziecko w roku szkolnym 2024/2025 nie brało udziału w projekcie „Szkoła Odkrywców”.

1. Oświadczam, że dane zawarte w Kwestionariuszu rekrutacyjnym są prawdziwe

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i mojego dziecka zawartych w Kwestionariuszu rekrutacyjnym dla potrzeb rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).

Głogów Małopolski, 2025 - -

Data i podpis rodzica (matki lub ojca)/opiekuna prawnego



Załącznik nr 1.U-6

Kwestionariusz rekrutacyjny do projektu

„Szkoła Odkrywców”

w roku szkolnym 2025/2026

Imię i nazwisko ucznia/uczenicy: _____

Klasa: _____

Nr w dzienniku: _____

Potwierdzam wolę uczestnictwa mojego dziecka w bezpłatnych zajęciach dla uczniów **klas VI**:

L.p.	Zadanie	Nazwa wsparcia	Wybór – proszę wstawić znak X
1.	1	Wsparcie psychologiczno - pedagogiczne	
2.	2	Indywidualne zajęcia logopedyczne	
3.	6	Zajęcia wyrównawcze z języka angielskiego	
4.	6	Zajęcia wyrównawcze z matematyki	
5.	6	Zajęcia wyrównawcze z języka polskiego	
6.	7	Zajęcia rozwijające z języka polskiego	
7.	7	Zajęcia rozwijające z biologii	
8.	7	Zajęcia rozwijające z techniki	
9.	7	Zajęcia rozwijające z geografii	

☐ Oświadczam, że moje dziecko jest osobą z niepełnosprawnościami (zaznaczyć jeśli TAK)

Proszę wskazać usprawnienia, które możemy wdrożyć w celu ułatwienia Pana/Pani dziecku udziału w projekcie:

- ☐ asystent
☐ pokój dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami
☐ transport dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami
☐ inne trudności/bariery, jakie? _____

Oświadczam, że (zaznaczyć właściwe):

- ☐ moje dziecko w roku szkolnym 2024/2025 brało udział w projekcie „Szkoła Odkrywców”, w związku z czym potwierdzam aktualność informacji przekazanych w dokumentach uczestnika projektu, zaś w przypadku ich zmiany zobowiązuję się do ich aktualizacji,
☐ moje dziecko w roku szkolnym 2024/2025 nie brało udziału w projekcie „Szkoła Odkrywców”.

1. Oświadczam, że dane zawarte w Kwestionariuszu rekrutacyjnym są prawdziwe
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i mojego dziecka zawartych w Kwestionariuszu rekrutacyjnym dla potrzeb rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).

Głogów Małopolski, 2025 - -

Data i podpis rodzica (matki lub ojca)/opiekuna prawnego

Załącznik nr 1.U-7



Kwestionariusz rekrutacyjny do projektu
„Szkoła Odkrywców”
w roku szkolnym 2025/2026

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy: _____

Klasa: _____

Nr w dzienniku: _____

Potwierdzam wolę uczestnictwa mojego dziecka w bezpłatnych zajęciach dla uczniów **klas VII**:

L.p.	Zadanie	Nazwa wsparcia	Wybór – proszę wstawić znak X
1.	1	Wsparcie psychologiczno - pedagogiczne	
2.	4	Warsztaty z pracodawcami	
3.	4	Ocena umiejętności i indywidualne doradztwo zawodowe	
4.	5	Człowiek i Klimat: Wyzwania XXI Wieku	
5.	6	Zajęcia wyrównawcze z języka angielskiego	
6.	6	Zajęcia wyrównawcze z matematyki	
7.	6	Zajęcia wyrównawcze z języka polskiego	
8.	7	Zajęcia rozwijające z matematyki	
9.	7	Zajęcia rozwijające z języka polskiego	
10.	7	Zajęcia rozwijające z chemii	
11.	7	Zajęcia rozwijające z biologii	
12.	7	Zajęcia rozwijające z techniki	
13.	7	Zajęcia rozwijające z fizyki	
14.	7	Zajęcia rozwijające z geografii	

☐ Oświadczam, że moje dziecko jest osobą z niepełnosprawnościami (zaznaczyć, jeśli TAK)

Proszę wskazać usprawnienia, które możemy wdrożyć w celu ułatwienia Pana/Pani dziecku udziału w projekcie:

- ☐ asystent
☐ pokój dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami
☐ transport dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami
☐ inne trudności/bariery, jakie? _____

Oświadczam, że (zaznaczyć właściwe):

- ☐ moje dziecko w roku szkolnym 2024/2025 brało udział w projekcie „Szkoła Odkrywców”, w związku z czym potwierdzam aktualność informacji przekazanych w dokumentach uczestnika projektu, zaś w przypadku ich zmiany zobowiązuje się do ich aktualizacji,
☐ moje dziecko w roku szkolnym 2024/2025 nie brało udziału w projekcie „Szkoła Odkrywców”.

1. Oświadczam, że dane zawarte w Kwestionariuszu rekrutacyjnym są prawdziwe
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i mojego dziecka zawartych w Kwestionariuszu rekrutacyjnym dla potrzeb rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).

Głogów Małopolski, 2025 - -

Data i podpis rodzica (matki lub ojca)/opiekuna prawnego

Załącznik nr 1.U-8



Kwestionariusz rekrutacyjny do projektu

„Szkoła Odkrywców”

w roku szkolnym 2025/2026

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy: _____

Klasa: _____

Nr w dzienniku: _____

Potwierdzam wolę uczestnictwa mojego dziecka w bezpłatnych zajęciach dla uczniów **klas VIII**:

L.p.	Zadanie	Nazwa wsparcia	Wybór – proszę wstawić znak X
1.	1	Wsparcie psychologiczno - pedagogiczne	
2.	6	Zajęcia wyrównawcze z języka angielskiego	
3.	7	Zajęcia rozwijające z matematyki	
4.	7	Zajęcia rozwijające z języka polskiego	
5.	7	Zajęcia rozwijające z chemii	
6.	7	Zajęcia rozwijające z biologii	
7.	7	Zajęcia rozwijające z techniki	
8.	7	Zajęcia rozwijające z fizyki	
9.	7	Zajęcia rozwijające z geografii	

☐ Oświadczam, że moje dziecko jest osobą z niepełnosprawnościami (zaznaczyć jeśli TAK)

Proszę wskazać usprawnienia, które możemy wdrożyć w celu ułatwienia Pana/Pani dziecku udziału w projekcie:

- ☐ asystent
- ☐ pokój dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami
- ☐ transport dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami
- ☐ inne trudności/bariery, jakie? _____

Oświadczam, że (zaznaczyć właściwe):

- ☐ moje dziecko w roku szkolnym 2024/2025 brało udział w projekcie „Szkoła Odkrywców”, w związku z czym potwierdzam aktualność informacji przekazanych w dokumentach uczestnika projektu, zaś w przypadku ich zmiany zobowiązuje się do ich aktualizacji,
- ☐ moje dziecko w roku szkolnym 2024/2025 nie brało udziału w projekcie „Szkoła Odkrywców”.

1. Oświadczam, że dane zawarte w Kwestionariuszu rekrutacyjnym są prawdziwe
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i mojego dziecka zawartych w Kwestionariuszu rekrutacyjnym dla potrzeb rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).

Głogów Małopolski, 2025 - -

Data i podpis rodzica (matki lub ojca)/opiekuna prawnego