



Projekt nr FELD.08.07-IZ.00-0103/24 „Horyzonty” 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.: „Horyzonty”												
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*	☐	Gmina:				
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/B		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 zajęciach korekcyjno-kompensacyjne dla klas 1-3 (zadanie 5)			Wypełnia uczeń ☐
Rekomendacja n-li na podstawie obserwacji/ diagnozy pedagogicznej/ opinii/ orzeczenia PPP/ podstawie badań przesiewowych (wypełnia nauczyciel/Koordinator)	TAK ☐	NIE ☐	
Wyrażam chęć uczestnictwa w zajęciach integracyjnych – Trening Umiejętności Społecznych dla klas 1-8 (zadanie 6)			Wypełnia uczeń ☐

<i>Rekomendacja n-li na podstawie obserwacji/ diagnozy pedagogicznej/ opinii/ orzeczenia PPP/ podstawie badań przesiewowych (wypełnia nauczyciel/Koordynator)</i>	TAK ☐	NIE ☐
Wyrażam chęć uczestnictwa w zajęciach z Integracji Sensorycznej dla klas 1-4 (zadanie 7)		Wypełnia uczeń ☐
<i>Rekomendacja n-li na podstawie obserwacji/ diagnozy pedagogicznej/ opinii/ orzeczenia PPP/ podstawie badań przesiewowych (wypełnia nauczyciel/Koordynator)</i>	TAK ☐	NIE ☐
Wyrażam chęć uczestnictwa w zajęciach logopedycznych dla klas 1-6 (zadanie 8)		Wypełnia uczeń ☐
<i>Rekomendacja n-li na podstawie obserwacji/ diagnozy pedagogicznej/ opinii/ orzeczenia PPP/ podstawie badań przesiewowych (wypełnia nauczyciel/Koordynator)</i>	TAK ☐	NIE ☐
Wyrażam chęć uczestnictwa w terapii ręki dla klas 1-3 (zadanie 9)		Wypełnia uczeń ☐
<i>Rekomendacja n-li na podstawie obserwacji/ diagnozy pedagogicznej/ opinii/ orzeczenia PPP/ podstawie badań przesiewowych (wypełnia nauczyciel/Koordynator)</i>	TAK ☐	NIE ☐
Wyrażam chęć uczestnictwa w zajęciach dydaktyczno-wyrównawczych z edukacji polonistycznej i matematycznej dla klas 3 (zadanie 10)		Wypełnia uczeń ☐
<i>Uczeń kl. III: uczniowie mający problemy w spełnianiu wymagań edukacyjnych – rekomendacja nauczyciela/ wychowawcy(wypełnia nauczyciel/Koordynator)</i>	TAK ☐	NIE ☐
Wyrażam chęć uczestnictwa w zajęciach dydaktyczno-wyrównawczych z edukacji polonistycznej i matematycznej dla klas 1-2 (zadanie 11)		Wypełnia uczeń ☐
<i>Uczeń kl. I-II: uczniowie mający problemy w spełnianiu wymagań edukacyjnych – rekomendacja nauczyciela/ wychowawcy(wypełnia nauczyciel/Koordynator)</i>	TAK ☐	NIE ☐

Wyrażam chęć uczestnictwa w kole języka niemieckiego – „Niemiecki kreatywnie” dla klas 5-8 (zadanie 12)				Wypełnia uczeń ☐
Ogólna frekwencja na zajęciach min. 70%: 1pkt, plus dodatkowo 1 pkt za każde pełne 10 % powyżej 70%(wypełnia nauczyciel/Koordynator)	70% - 1pkt ☐	80% - 2pkt ☐	90% - 3pkt ☐	100% - 4pkt ☐
Uczeń kl. V-VIII: uczeń osiągający wysokie wyniki z obszaru wsparcia: ocena śródroczna/ z testu diagnozującego: db.: 1pkt. + 1pkt za każdy poziom powyżej db(wypełnia nauczyciel/Koordynator)	db – 1pkt ☐	bdb –2pkt ☐	cel– 3pkt ☐	
Wyrażam chęć uczestnictwa w kole języka angielskiego dla klas 7-8 (zadanie 13)				Wypełnia uczeń ☐
Ogólna frekwencja na zajęciach min. 70%: 1pkt, plus dodatkowo 1 pkt za każde pełne 10 % powyżej 70%(wypełnia nauczyciel/Koordynator)	70% - 1pkt ☐	80% - 2pkt ☐	90% - 3pkt ☐	100% - 4pkt ☐
Uczeń kl. VII-VIII: uczeń osiągający wysokie wyniki z obszaru wsparcia: ocena śródroczna/ z testu diagnozującego: db.: 1pkt. + 1pkt za każdy poziom powyżej db(wypełnia nauczyciel/Koordynator)	db – 1pkt ☐	bdb –2pkt ☐	cel– 3pkt ☐	
Wyrażam chęć uczestnictwa w kole ekologiczno-przyrodniczym dla klas 2-3 (zadanie 14)				Wypełnia uczeń ☐
Uczeń kl. II - III: uczniowie wyróżniający się aktywnością i zainteresowaniami w obszarze wsparcia na podstawie obserwacji – rekomendacja nauczyciela/ wychowawcy(wypełnia nauczyciel/Koordynator)	TAK ☐		NIE ☐	
Wyrażam chęć uczestnictwa w kole biologicznym dla klas 6-7 (zadanie 15)				Wypełnia uczeń ☐
Ogólna frekwencja na zajęciach min. 70%: 1pkt, plus dodatkowo 1 pkt za każde pełne 10 % powyżej 70%(wypełnia nauczyciel/Koordynator)	70% - 1pkt ☐	80% - 2pkt ☐	90% - 3pkt ☐	100% - 4pkt ☐
Uczeń kl. VI-VII: uczeń osiągający wysokie wyniki z obszaru wsparcia: ocena śródroczna/ z testu diagnozującego: db.: 1pkt. + 1pkt za każdy poziom powyżej db(wypełnia nauczyciel/Koordynator)	db – 1pkt ☐	bdb –2pkt ☐	cel– 3pkt ☐	

Wyrażam chęć uczestnictwa w kole robotyki dla klas 1-8 (zadanie 16)				Wypełnia uczeń ☐
<i>Uczeń kl. I - III: uczniowie wyróżniający się aktywnością i zainteresowaniami w obszarze wsparcia na podstawie obserwacji – rekomendacja nauczyciela/ wychowawcy(wypełnia nauczyciel/Koordynator)</i>	TAK ☐		NIE ☐	
<i>Uczeń kl. IV-VIII: Ogólna frekwencja na zajęciach min. 70%: 1pkt, plus dodatkowo 1 pkt za każde pełne 10 % powyżej 70%(wypełnia nauczyciel/Koordynator)</i>	70% - 1pkt ☐	80% - 2pkt ☐	90% - 3pkt ☐	100% - 4pkt ☐
<i>Uczeń kl. IV-VIII: uczeń osiągający wysokie wyniki z obszaru wsparcia: ocena śródroczna/ z testu diagnozującego: db.: 1pkt. + 1pkt za każdy poziom powyżej db(wypełnia nauczyciel/Koordynator)</i>	db – 1pkt ☐	bdb –2pkt ☐	cel– 3pkt ☐	
Wyrażam chęć uczestnictwa w kole polonistycznym czytelniczno-teatralnym dla klas 5-6 (zadanie 17)				Wypełnia uczeń ☐
<i>Ogólna frekwencja na zajęciach min. 70%: 1pkt, plus dodatkowo 1 pkt za każde pełne 10 % powyżej 70%(wypełnia nauczyciel/Koordynator)</i>	70% - 1pkt ☐	80% - 2pkt ☐	90% - 3pkt ☐	100% - 4pkt ☐
<i>Uczeń kl. V-VI: uczeń osiągający wysokie wyniki z obszaru wsparcia: ocena śródroczna/ z testu diagnozującego: db.: 1pkt. + 1pkt za każdy poziom powyżej db(wypełnia nauczyciel/Koordynator)</i>	db – 1pkt ☐	bdb –2pkt ☐	cel– 3pkt ☐	
Wyrażam chęć uczestnictwa w kole polonistycznym „Kultura żywego słowa” dla klas 6-7 (zadanie 18)				Wypełnia uczeń ☐
<i>Ogólna frekwencja na zajęciach min. 70%: 1pkt, plus dodatkowo 1 pkt za każde pełne 10 % powyżej 70%(wypełnia nauczyciel/Koordynator)</i>	70% - 1pkt ☐	80% - 2pkt ☐	90% - 3pkt ☐	100% - 4pkt ☐
<i>Uczeń kl. VI-VII: uczeń osiągający wysokie wyniki z obszaru wsparcia: ocena śródroczna/ z testu diagnozującego: db.: 1pkt. + 1pkt za każdy poziom powyżej db(wypełnia nauczyciel/Koordynator)</i>	db – 1pkt ☐	bdb –2pkt ☐	cel– 3pkt ☐	
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 robotyki) 2 pkt (wypełnia Koordynator Projektu)	TAK	☐	NIE	☐
CZĘŚĆ E 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.*