



Załącznik Nr 2b do Regulaminu przyznawania wsparcia  
i uczestnictwa w Projekcie

## FORMULARZ ZGŁOSZENIA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

### „Stawiamy na przyszłość” ucznia/uczennicy

#### Liceum Ogólnokształcące im. Mikołaja Kopernika w Nowem

Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014 – 2020, Oś Priorytetowa 10  
Innowacyjna edukacja, Działanie 10.2 Kształcenie ogólne i zawodowe, Poddziałanie 10.2.2 Kształcenie ogólne

FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI. WŁAŚCIWĄ ODPOWIEDŹ NALEŻY ZAZNACZYĆ PRZEZ ZAMALOWANIE ODPOWIEDNIEGO POLA: ■

	Lp.	Nazwa				
<b>Dane uczestnika</b>	1	Imię (imiona)	Nazwisko			
	2	Data urodzenia	Wiek w chwili przystąpienia do projektu (w latach)			
	3	Płeć (zaznacz właściwe) <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna				
	4	PESEL				
	5	Wykształcenie (zaznacz właściwe) <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> inne: .....				
	6	Szkoła: Liceum Ogólnokształcące im. M. Kopernika: Klasa .....				
<b>Dane kontaktowe</b>	7	Województwo	Powiat			
	8	Gmina	Miejscowość			
	9	Ulica	Nr budynku / Nr lokalu			
	10	Kod pocztowy	Kraj			
	11	Obszar (zaznacz na jakim obszarze leży miejscowość wymieniona w punkcie 8) <input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski				
	12	Telefon stacjonarny * <input type="checkbox"/> Nie posiadam	Telefon komórkowy * <input type="checkbox"/> Nie posiadam	e-mail * <input type="checkbox"/> Nie posiadam		
*Aby brać udział w projekcie należy wypełnić co najmniej jedną rubrykę poprzez podanie danych kontaktowych						
<b>Status osoby w chwili przystąpienia do projektu</b>	13	Jestem osobą bierną zawodowo, w tym uczącą się	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie		
		Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie		
		Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji	
		Jestem osobą z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji	
		Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji	



Wybór formy wsparcia	14	<input type="checkbox"/> <b><u>1. Zajęcia kształtowanie i rozwijanie kompetencji uczniów w zakresie nauk matematyczno-przyrodniczych:</u></b> <input type="checkbox"/> Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z matematyki <input type="checkbox"/> <b><u>2. Zajęcia na rzecz kształtowania i rozwijania kompetencji kluczowych w zakresie posługiwania się językami obcymi:</u></b> <input type="checkbox"/> Zajęcia rozwijające i doskonalące z języka angielskiego <input type="checkbox"/> <b><u>3. Wsparcie w zakresie doradztwa edukacyjno-zawodowego związanego z wyborem dalszych kierunków kształcenia i uwzględniającego potrzeby rynku pracy</u></b> <input type="checkbox"/> Zajęcia indywidualne z zakresu doradztwa edukacyjno-zawodowego <input type="checkbox"/> <b><u>4. Zajęcia z kształtowania i rozwijania kompetencji matematyczno przyrodniczych z wykorzystaniem metod eksperymentu</u></b> <input type="checkbox"/> Zajęcia eksperymentowanie z chemią <input type="checkbox"/> Zajęcia przyrodnicze koło eksperymentalne biologia, chemia, fizyka <input type="checkbox"/> <b><u>5. Realizacja wysokiej jakości staży dla uczniów:</u></b> <input type="checkbox"/> Staż zawodowy
Średnia ocen	15	Średnia ocen z przedmiotów ogólnokształcących za ostatnie półrocze ..... ..... (data, podpis wychowawcy klasy)
Dodatkowe	16	Oświadczam, że wyżej wybrane przeze mnie formy wsparcia odpowiadają na moje indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne oraz są zgodne z moimi możliwościami psychofizycznymi.
	17	Oświadczam, że nie korzystałem i nie korzystam z tej samej formy wsparcia w ramach Poddziałania 10.2.2 RPO WK-P 2014-2020.

....., dnia.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis uczestnika

.....  
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego  
obowiązkowy w przypadku uczestników niepełnoletnich



### Sposób rozpatrzenia zgłoszenia uczennicy/ucznia

<p><b>Ocena formalna (wypełnia Szkolny Koordynator)</b></p>	<p>1</p>	<p>1. Data złożenia Formularza .....</p> <p>2. Godzina złożenia Formularza .....</p> <p>3. Formularz zgłoszeniowy złożony przez osobę uprawnioną. <input type="checkbox"/> tak      <input type="checkbox"/> nie</p> <p>4. Formularz zgłoszeniowy wypełniony prawidłowo <input type="checkbox"/> tak      <input type="checkbox"/> nie</p> <p>5. Data wezwania do uzupełnienia Formularza .....</p> <p>6. Formularz zgłoszeniowy wypełniony prawidłowo po wezwaniu do uzupełnienia <input type="checkbox"/> tak      <input type="checkbox"/> nie</p> <p>..... Podpis Koordynatora Szkolnego</p>
<p><b>Ocena spełnienia kryteriów na poszczególne rodzaje zajęć</b></p>	<p>2</p>	<p>1. .... <input type="checkbox"/> tak      <input type="checkbox"/> nie</p> <p>2. .... <input type="checkbox"/> tak      <input type="checkbox"/> nie</p> <p>3. .... <input type="checkbox"/> tak      <input type="checkbox"/> nie</p> <p>4. .... <input type="checkbox"/> tak      <input type="checkbox"/> nie</p> <p>(na podstawie Załącznika Nr 4a do Regulaminu)</p>
<p><b>Sposób rozpatrzenia Formularza (wypełnia Szkolny Koordynator)</b></p>	<p>3</p>	<p>1. Zakwalifikowano pozytywnie na: a) ..... b) ..... c) .....</p> <p>2. Wpisano na Listę rezerwową na: a) ..... b) ..... c) .....</p> <p>3. Formularz rozpatrzono negatywnie (wpisać z jakiego powodu): ..... .....</p>

.....  
Podpis Koordynatora Szkolnego