

Priorytet FEKP.08.00 Działanie FEKP.08.13 **„ Dostosowanie kształcenia ogólnego do potrzeb rynku pracy II ETAP”**

Data złożenia karty: ………

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**do udziału w projekcie „Dostosowanie kształcenia ogólnego do potrzeb rynku pracy II ETAP”**

**1.** **Dane osobowe ucznia**

imię i nazwisko ……………………………………………………………………………………………………………… …….

nr ewidencyjny PESEL ……………………………………………………

kraj ……………………………………………………… obywatelstwo ………………………………………………………

adres zamieszkania

ul. …………nr domu…………. nr lokalu ………………………………

kod poczt. ……………………………..miejscowość ……………………………………………………………….

powiat województwo…………………………………… gmina…………………………..

Numer telefonu kontaktowego …………………………………………………………………………………………….

Adres e-mail: …………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Informacje o szkole**

pełna nazwa szkoły ……………………………………………………………………………………………………………………….  
klasa …………. planowana data zakończenia edukacji w placówce (rok) ………………………………………….

Rodzaj wsparcia: ………………………………………………………………………………………………………………

**Oświadczenie uczestnika**

Oświadczam, iż posiadam orzeczenie/a o niepełnosprawności lub opinię z PPP.

**TAK / NIE\***

**Oświadczenie uczestnika**Oświadczam, iż jestem osobą dojeżdżającą z obszarów wiejskich do miejsca nauki.

**TAK / NIE\***

**Oświadczenie uczestnika**

Oświadczam, iż moje dziecko należy do grupy uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi i rozwojowymi wynikającymi z okoliczności wymienionych w rozporządzeniu MEN o pomocy psychologiczno – pedagogicznej:

1. z niepełnosprawności,
2. z niedostosowania społecznego,
3. z zagrożenia niedostosowaniem społecznym,
4. z zaburzeń zachowania lub emocji,
5. ze szczególnych uzdolnień,
6. ze specyficznych trudności w uczeniu się,
7. z deficytów kompetencji i zaburzeń sprawności językowych,
8. z choroby przewlekłej,
9. z sytuacji kryzysowych lub traumatycznych,
10. z niepowodzeń edukacyjnych,
11. z zaniedbań środowiskowych związanych z sytuacją bytową ucznia i jego rodziny, sposobem spędzania czasu wolnego i kontaktami środowiskowymi,
12. z trudności adaptacyjnych związanych z różnicami kulturowymi lub ze zmianą środowiska edukacyjnego, w tym związanych z wcześniejszym kształceniem za granicą.

**TAK / NIE\***

**Zobowiązanie**

W przypadku zakwalifikowania do projektu zobowiązuję się do przekazania informacji dotyczących sytuacji po zakończeniu udziału w Projekcie (do 4 tygodni od zakończenia udziału)

**…………………………….. ……………………………………..**

**Miejscowość, data podpis rodzica/opiekuna prawnego**

*\*niepotrzebne skreślić*