Załącznik nr 1
do Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Edukacja włączająca w gminie Wojnicz” - w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027

FORMULARZ REKRUTACYJNY – UCZNIA

INFORMACJE O PROJEKCIE	
Tytuł projektu	Edukacja włączająca w gminie Wojnicz
Nr uchwały	UCHWAŁA Nr 1310/25 ZARZĄDU WOJEWÓDZTWA MAŁOPOLSKIEGO z dnia 03 czerwca 2025 roku
Nr projektu	FEMP.06.30-IP.01-1614/24
DANE UCZESTNIKA PROJEKTU – UCZEŃ	**(proszę zaznaczyć właściwe / wypełnić pismem drukowanym)**
Obywatelstwo	☐ obywatelstwo polskie ☐ brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE ☐ brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec
Imię	
Nazwisko	
PESEL	
Płeć	☐ kobieta ☐ mężczyzna
Wykształcenie	☐ **średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0–2)** (przedszkole, szkoła podstawowa, gimnazjum)
DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA – UCZNIA (dot. miejsca zamieszkania)	**(proszę zaznaczyć właściwe / wypełnić pismem drukowanym)**
Uczeń zamieszkujący w Gminie Wojnicz/na terenie Województwa Małopolskiego	☐ **TAK** ☐ **NIE**
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Kod pocztowy	
Obszar	☐ Obszar miejski ☐ Obszar wiejski
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	Zaznaczyć(X)
Osoba obcego pochodzenia tzn. cudzoziemcy, czyli każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa/ obywatelstw innych krajów	☐ tak[1] ☐ nie
Osoba z państwa trzeciego tzn. osoba, która jest obywatelami krajów spoza UE lub bezpaństwowiec	☐ tak[2] ☐ nie
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej mniejszości narodowe: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska; mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska; społeczności marginalizowane: Romowie	☐ tak[3] ☐ nie ☐ odmowa podania informacji
Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ tak[4] ☐ nie
Osoba z niepełnosprawnościami Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia	☐ tak[5] ☐ nie ☐ odmowa podania informacji
Czy posiada Pani/Pan specjalne potrzeby w kontekście dostępności do formy wsparcia w projekcie? (Jeśli tak, proszę uzupełnić poniższe pole)	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji
Specjalne potrzeby w kontekście dostępności do formy wsparcia w projekcie:	
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	**Zaznaczyć(X)**
osoba bierna zawodowo	☐ **osoba ucząca się/ odbywająca kształcenie**

WYBÓR FORM WSPARCIA	
Formy wsparcia w Zespole Szkolno - Przedszkolnym w Wielkiej Wsi:	**Zaznaczyć(X)**
Zajęcia rozwijające umiejętności emocjonalno - społeczne	
Zajęcia dydaktyczno - wyrównawcze	
Zajęcia z bajkoterapii	
Zajęcia wyrównawcze z języka angielskiego	
Zajęcia wyrównawcze z matematyki "Last minute"	

[1] W przypadku wybrania odwiedzi „Tak” należy dołączyć kopię karty pobytu lub oświadczenie uczestnika.
[2] W przypadku wybrania odwiedzi „Tak” należy dołączyć kopię karty pobytu lub oświadczenie uczestnika.
[3] W przypadku wybrania odwiedzi „Tak” należy dołączyć dokument lub oświadczenie osoby o przynależności do grupy osób należących do mniejszości.
[4] W przypadku wybrania odwiedzi „Tak” należy dołączyć zaświadczenie z odpowiedniej instytucji lub oświadczenie uczestnika.
[5] W przypadku wybrania odwiedzi „Tak” należy dołączyć: orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych lub inny dokument poświadczający stan zdrowia.

Zajęcia wyrównawcze z chemii	
zajęcia integracyjne dla dzieci - warsztaty teatralne ,,Razem na scenie"	
Formy wsparcia w Szkole Podstawowej im. Św. Jana Kantego w Wojniczu:	**Zaznaczyć(X)**
Zajęcia rozwijające umiejętności emocjonalno - społeczne	
Indywidualne zajęcia z integracji sensorycznej	
Zajęcia logopedyczne z logorytmiką	
Zajęcia z bajkoterapii	
Zajęcia dydaktyczno - wyrównawcze	
Zajęcia wyrównawcze z języka angielskiego	
Zajęcia wyrównawcze z matematyki „Last minute”	
Zajęcia wyrównawcze z geografii	
Zajęcia wyrównawcze z fizyki	
Zajęcia wyrównawcze z chemii	
Zajęcia integracyjne dla dzieci- warsztaty teatralne ,,Razem na scenie"	

KRYTERIUM FORMALNE (OBLIGATORYJNE)		**Zaznaczyć(X)**
Uczeń Szkoły Podstawowej im. Św. Jana Kantego w Wojniczu		
Uczeń Szkoły Podstawowej w Zespole Szkolno - Przedszkolnym w Wielkiej Wsi		
Klasa do której uczęszcza uczeń	**Klasa 1**	
	Klasa 2	
	Klasa 3	
	Klasa 4	
	Klasa 5	
	Klasa 6	
	Klasa 7	
	Klasa 8	

KRYTERIA OBLIGATORYJNE/KRYTERIA PREFERENCJI		**Uzupełnić (jeśli dotyczy)**
ocena z odpowiedniego przedmiotu z ostatniego świadectwa szkolnego (rok szkolny …./…)	**Język angielski**	
	Matematyka	
	Geografia	
	Fizyka	
	chemia	
frekwencja ucznia za poprzedni rok szkolny (rok szkolny …./…)	Poniżej 95% do 81%	
	Poniżej 81% do 71%	
	Poniżej 71% do 61%	
	Poniżej 61%	
pisemna rekomendacja od wychowawcy, psychologa, pedagoga, pedagoga specjalnego lub innego specjalisty w zakresie wsparcia emocjonalnego i społecznego, np. w związku z trudnościami emocjonalnymi, lękami, nieśmiałość, wycofanie, stres lub brak pewności siebie lub problemami w relacjach z rówieśnikami i in.		☐ **TAK** ☐ **NIE**
uczeń klasy 1-3		☐ **TAK** ☐ **NIE**
ucz. z SPE stwierdzonymi potrzebami rozwojowymi, edukacyjnymi, psychofizycznymi, zdiagnozowanymi utrudnieniami w dostępie do edukacji, niepełnosprawnością		☐ **TAK** ☐ **NIE**
ucz. ze stwierdzonymi przez pedagoga/pedagoga specjalnego/nauczyciela/wychowawcę deficytami i potrzebami		☐ **TAK** ☐ **NIE**

ucz. w niekorzystnej sytuacji życiowej m.in. korzystanie ze świadczeń pomocy społecznej, pochodzenie z rodziny wielodzietnej, wychowywanie się w rodzinie niepełnej itp.	☐ **TAK** ☐ **NIE**
ZAŁĄCZNIKI	
Ksero księgi uczniów/dziennika lekcyjnego	☐ **TAK** ☐ **NIE**
Kopia ostatniego świadectwa szkolnego	☐ **TAK** ☐ **NIE**
Wydruk z edziennika dotyczący frekwencji (lub inny równoważny dokument)	☐ **TAK** ☐ **NIE**
Rekomendacja wychowawcy, psychologa, pedagoga, pedagoga specjalnego lub innego specjalisty	☐ **TAK** ☐ **NIE**
Oświadczenie nauczyciela o planowanej pracy z uczniem z SPE w najbliższym czasie	☐ **TAK** ☐ **NIE**
Oświadczenie wychowawcy dot. uczęszczania ucznia do kl. 1-3	☐ **TAK** ☐ **NIE**
Kopia dokumentu: orzeczenia o niepełnosprawności, orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego, opinii PPP i inne	☐ **TAK** ☐ **NIE**
Oświadczenie pedagoga/pedagoga specjalnego/ nauczyciela/ wychowawcy, dotyczące nauki, zachowania i aktywności ucznia oraz jego rozwoju, indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych	☐ **TAK** ☐ **NIE**
Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego ucznia o niekorzystnej sytuacji życiowej m.in. korzystanie ze świadczeń pomocy społecznej, pochodzenie z rodziny wielodzietnej, wychowywanie się w rodzinie niepełnej itp.	☐ **TAK** ☐ **NIE**

Miejscowość i data: ……

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia ……