



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZNIĄ DO PROJEKTU
„WIEM ROZUMIEM UMIEM - PROGRAM ROZWOJU KLUCZOWYCH KOMPETENCJI UCZNIÓW
I UCZENNIC Z GMINY PRUSZCZ”**

Data wpływu*	
Nr formularza*	

*wypełnia Biuro projektu

CZĘŚĆ I – WYPEŁNIA UCZEŃ LUB OPIEKUN PRAWNY		
Dane kandydata	Lp.	
	1.	Imię <input type="text"/> Nazwisko <input type="text"/>
	2.	Telefon stacjonarny <input type="text"/> <input type="checkbox"/> brak
	3.	Telefon komórkowy <input type="text"/> <input type="checkbox"/> brak
	4.	Adres poczty elektronicznej: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> brak
Kryteria kwalifikowalności	5.	Jestem uczniem szkoły podstawowej, której organem prowadzącym jest Gmina Pruszcz (proszę wskazać, której z poniżej wymienionych):
		<input type="checkbox"/> Szkoła Podstawowa im. Janusza Korczaka w Łowinku
		<input type="checkbox"/> Szkoła Podstawowa im. Marii Konopnickiej w Niewieścinie
		<input type="checkbox"/> Szkoła Podstawowa w Pruszczu
		<input type="checkbox"/> Szkoła Podstawowa w Serocku
Jestem uczniem..... klasy (proszę wskazać, do której klasy uczęszcza uczeń)		
Ułatwienia dla osób niepełnosprawnych	6.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
		Jeśli tak prosimy o wskazanie zakresu koniecznych udogodnień:
Deklarowana forma wsparcia w projekcie	7.	<input type="checkbox"/> Zajęcia rozwijające umiejętności kluczowe w zakresie TIK, w tym kompetencje cyfrowe z programowania - koło zainteresowań
		<input type="checkbox"/> Zajęcia rozwijające umiejętności kluczowe w zakresie TIK, w tym robotyki - koło zainteresowań
		<input type="checkbox"/> Zajęcia z języków obcych – koło zainteresowań z wykorzystaniem TIK
		<input type="checkbox"/> Zajęcia kształtujące i rozwijające kompetencje matematyczno-przyrodnicze uczniów (dotyczy tylko SP w Łowinku, SP im. Marii Konopnickiej Niewieścinie, SP w Serocku)

.....
Data i podpis Rodzica/ Opiekuna prawnego



CZĘŚĆ II – WYPEŁNIA SZKOŁA

OPINIA WYCHOWAWCY

.....
.....
.....

REKOMENDOWANE ZAJĘCIA W RAMACH PROJEKU:

1.
2.
3.

IMIĘ I NAZWISKO

PODPIS WYCHOWAWCY

OPINIA NAUCZYCIELA PRZEDMIOTU

.....
.....
.....

REKOMENDOWANE ZAJĘCIA W RAMACH PROJEKU:

1.
2.
3.

IMIĘ I NAZWISKO

PODPIS WYCHOWAWCY

OPINIA PEDAGOGA

.....
.....
.....

REKOMENDOWANE ZAJĘCIA W RAMACH PROJEKU:

1.
2.
3.

IMIĘ I NAZWISKO

PODPIS PEDAGOGA

SUMA PUNKTÓW

