

## FORMULARZ ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PROJEKTU „Wysoka jakość edukacji szkolnej w Mieście Racibórz”

Wypełnia osoba przyjmująca formularz	
Data i godzina wpływu:	
Numer uczestnika:	
Czytelny podpis:	

### Uwaga! Formularz wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka.

Proszę o przyjęcie mojego dziecka/podopiecznego do zajęć dodatkowych w ramach projektu „Wysoka jakość edukacji szkolnej w Mieście Racibórz” realizowanego w **Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 4 w Raciborzu przy ulicy Bojanowskiej 5-7.**

### I. Dane dziecka

1	Imię (imiona):		Województwo:	
2	Nazwisko:		Miejscowość:	
3	Data urodzenia:		Kod pocztowy:	
4	Miejsce urodzenia:		Ulica:	
5	PESEL:		Nr domu:	

### II. Dane rodziców/opiekunów prawnych

		Dane matki/opiekunki prawnej	Dane ojca/opiekuna prawnego
1	Imię (imiona):		
2	Nazwisko:		
3	Telefon:		

### III. Oświadczenie rodziców

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem projektu „Wysoka jakość edukacji szkolnej w Mieście Racibórz”. Oświadczam, że dane zawarte w złożonym przeze mnie formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą oraz że zostałem pouczone, iż podanie danych niezgodnie z prawdą rodzic będzie po stronie podającego nieprawdziwe dane odpowiedzialność cywilną względem poszkodowanego.

Deklaruję chęć udziału w projekcie oraz wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach dodatkowych.

Racibórz, dnia .....  
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)



#### IV. Dane o sytuacji rodzinnej dziecka

Ja, niżej podpisana/-y .....

##### 1. Oświadczenie o dochodach

**Oświadczam, iż dochód przypadający na jedną osobę w rodzinie w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia dokumentu wyniósł:**

- poniżej 1000,00 zł netto,
- pomiędzy 1000,00 zł netto a 1500,00 zł netto,
- pomiędzy 1500,01 zł netto a 2000,00 zł netto,
- powyżej 2000,00 zł netto,
- odmawiam podania informacji.

2. Oświadczenie rodzica/rodziców lub opiekuna prawnego/opiekunów prawnych o liczbie dzieci w rodzinie, w wieku do 18 roku życia, pozostających na utrzymaniu rodziców bądź rodzica samotnie wychowującego dziecko

**Oświadczam, iż w rodzinie na utrzymaniu rodziców/rodzica samotnie wychowującego dzieci\* pozostaje:**

- jedno
- dwoje
- troje
- czworo bądź więcej dzieci w wieku do 18 roku życia.

##### 3. Oświadczenie o niepełnosprawności

**Oświadczam, że moje dziecko/podopieczny**

- jest
- nie jest

uczniem z niepełnosprawnością.

Uczeń z niepełnosprawnością to uczeń posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności oraz dzieci i młodzież posiadające orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydawane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim. Orzeczenia są wydawane przez zespół orzekający działający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym poradni specjalistycznej.

Racibórz, dnia .....

(data i podpis)

\* Niepotrzebne skreślić.



## Dane dotyczące diagnozy szkoły

*wypełnia dyrektor szkoły*

1. Na podstawie diagnozy szkoły określam potrzebę objęcia dziecka zajęciami dodatkowymi w ramach projektu „Wysoka jakość edukacji szkolnej w Mieście Racibórz” jako:  
 brak,  wysoką,  
 przeciętną,  bardzo wysoką.
2. Na podstawie diagnozy kieruję ucznia na zajęcia dodatkowe:  
 zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z języka angielskiego dla klas IV – VIII,  
 zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z matematyki dla klas I – III,  
 zajęcia rozwijające – język angielski dla klas I – III,  
 zajęcia rozwijające metodą eksperymentu – edukacja przyrodnicza – klasy I – III  
 zajęcia specjalistyczne I - Terapia wad wymowy dla klas I – VIII,  
 zajęcia specjalistyczne - Terapia logopedyczna dzieci z zaburzeniami neurorozwojowymi dla klas I – VIII.

Racibórz, dnia .....  
(data i podpis dyrektora szkoły)

## Ocena formularza rekrutacyjnego

wypełnia członek Komisji Rekrutacyjnej

Numer uczestnika:

### 1. Ocena formalna

L.p.	Treść kryterium	Tak	Nie (do korekty)
1.	Czy Formularz został złożony w określonym terminie?		
2.	Czy Formularz jest zgodny z wymaganym wzorem?		
3.	Czy Formularz jest kompletny?		
4.	Czy Formularz nie zawiera pustych pól?		
5.	Czy Formularz został podpisany w wyznaczonym miejscu?		
6.	Czy dziecko przynależy do grupy docelowej zgodnie z §2, pkt. 1 Regulaminu?		
7.	Czy dziecko zostało objęte diagnozą w szkole i stwierdzono u niego deficyty rozwojowe?		
8.	Czy dziecko jest uczniem danej szkoły, klasy?		
9.	Czy dziecko jest uczniem niepełnosprawnym/ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi (typ III)?		
10.	Czy jest zgoda rodzica na udział w projekcie?		

### 2. Ocena merytoryczna

L.p.	Treść kryterium	Liczba punktów
1.	Dochód na jednego członka rodziny z miesiąca poprzedzającego złożenie dokumentów rekrutacyjnych.	
2.	Liczba dzieci w rodzinie.	
3.	Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego dziecka.	
4.	Konieczność objęcia zajęciami dodatkowymi wynikająca z diagnozy szkoły	
<b>Suma:</b>		

Racibórz, dnia .....  
(data i podpis członka Komisji Rekrutacyjnej)