

Nr projektu: FELD.08.07-IZ.00-0187/25

Załącznik nr 1 do Regulaminu

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU**„SuperNov@ Szkoła”****dla uczennic/uczniów Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Wadlewie****I. Informacje o Wnioskodawcy**

Płeć uczennicy/ucznia:

 K kobieta M mężczyzna

Dane Wnioskodawcy – uczennicy/ucznia	
Nazwisko:	
Imię/Imiona	
Nr PESEL	Data urodzenia:
Uczeń/-ica klasy Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Wadlewie	
Adres zamieszkania:	
Miejscowość	Nr domu/nr lokalu
Kod pocztowy, poczta	Województwo
Powiat	Nr telefonu stacjonarnego
Nr telefonu komórkowego	Adres e-mail
Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Projekt spełnia kryteria dostępności dla osób z niepełnosprawnościami, którym dedykowany jest każdy element wsparcia. Budynek szkoły jest dostępny architektonicznie dla osób z niepełnosprawnościami ruchowymi (podjazd, sale bez progów, toalety, szatnia). Co możemy zrobić, aby Pan/Pani czuł/czuła się u nas komfortowo?	
Proszę wskazać potrzebne udogodnienia: (np.: przygotowanie materiałów informacyjnych/szkoleniowych wydrukowanych większą czcionką niż standardowa, materiały w alfabecie Braille’a, tłumacz polskiego języka migowego (PJM), tłumacz systemu językowo-migowego (SJM), pętla indukcyjna, wsparcie asystenta, obecność osoby towarzyszącej, zapewnienie warunków dla psa asystującego, inne).	

**Gmina Drużbice**

Beneficjent

**Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II
w Wadlewie**

Realizator projektu

Biuro projektu

Urząd Gminy w Drużbicach

Drużbice 77a, 97-403 Drużbice

tel. (44) 631 10 79 w. 1

biuroprojektu@druzbice.pl

Ja, niżej podpisany(a),

.....
(Imię i nazwisko składającego oświadczenie – rodzica/opiekuna prawnego)
oświadczam, że jestem zainteresowany/a udziałem mojego dziecka

.....
(Imię i nazwisko dziecka)
w zajęciach dodatkowych (*możliwy jest wybór więcej niż 1 zajęć*)¹:

a. zajęcia kształtujące kompetencje cyfrowe

koła (dotyczy uczennic/uczniów kl. I-VI)

b. język angielski

koła (dotyczy uczennic/uczniów kl. II-VI)

zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze (dotyczy uczennic/uczniów kl. IV-VIII)

c. matematyka

koła (dotyczy uczennic/uczniów kl. VI)

zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze (dotyczy uczennic/uczniów kl. I-V, VII-VIII)

d. doradztwo zawodowe dla uczennic/uczniów kl. VII i VIII,

e. terapia pedagogiczna dla uczennic/uczniów ze szczególnymi potrzebami edukacyjnymi z kl. I-III, VII-VIII,

f. terapia sensomotoryczna dla uczennic/uczniów ze szczególnymi potrzebami edukacyjnymi z kl. I-III,

g. terapia sensomotoryczna indywidualna dla uczennicy/ucznia ze szczególnymi potrzebami edukacyjnymi,

h. Trening Umiejętności Społecznych dla uczennic/uczniów ze szczególnymi potrzebami edukacyjnymi z kl. IV-VI.

¹ **Uwaga!** W zajęciach dodatkowych określonych w ppkt. a-c mogą brać udział wyłącznie uczennice/uczniowie, którzy osiągnęli z adekwatnych przedmiotów ostatnie końcoworoczne oceny na określonym poziomie, tzn. **min. 4,00** dla kół zainteresowań i **max. 3** dla zajęć dydaktyczno-wyrównawczych. W przypadku, gdy uczeń/-nica nie uczęszczał/-a na adekwatne zajęcia w roku poprzednim, konieczna będzie opinia nauczyciela o zasadności objęcia wsparciem.



II. Oświadczenia dotyczące spełnienia kryteriów formalnych do udziału w projekcie:

Oświadczenie o spełnianiu przez dziecko kryteriów formalnych

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
miejsowość, data

.....
adres rodzica/opiekuna prawnego

Niniejszym oświadczam, iż moje dziecko
(Imię i nazwisko dziecka)

spełnia kryteria formalne do udziału w projekcie, tzn.:

- zamieszkuje w rozumieniu Kodeksu Cywilnego na terenie województwa łódzkiego;
- posiada status uczennicy/ucznia Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Wadlewie;
- osiągnęło oceny wymagane do udziału w wybranych w części I zajęciach lub posiada opinię wychowawcy o zasadności objęcia wsparciem
- jest na poziomie edukacyjnym uwzględnionym dla zajęć, na które aplikuje;
- posiada wskazania do objęcia wsparciem w postaci terapii pedagogicznej/sensomotorycznej/Treningu Umiejętności Społecznych w dokumentach potwierdzających specjalne potrzeby edukacyjne (w przypadku wyboru zajęć z ppkt. e-h).

Oświadczenie składam w celach rekrutacyjnych do Projektu „SuperNov@ Szkoła”.
Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.
Jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego



Gmina Drużbice
Beneficjent
**Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II
w Wadlewie**
Realizator projektu

Biuro projektu
Urząd Gminy w Drużbicach
Drużbice 77a, 97-403 Drużbice
tel. (44) 631 10 79 w. 1
biuroprojektu@druzbice.pl



III. Oświadczenia dotyczące spełnienia kryteriów merytorycznych do udziału w projekcie:

Oświadczenie o średnim dochodzie netto na członka rodziny

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
miejsowość, data

.....
adres rodzica/opiekuna prawnego

Niniejszym oświadczam, że średni miesięczny dochód netto na jednego członka mojej rodziny wyniósł:

- mniej niż 528,00 zł (40 pkt.)
- równo lub więcej niż 528,00 zł i równo lub mniej niż 1348,00 zł (20 pkt.)
- więcej niż 1348,00 zł (0 pkt.)
- odmawiam podania informacji (0 pkt.)

Oświadczenie składam w celach rekrutacyjnych do projektu „SuperNov@ Szkoła”.
Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.
Jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Uwaga! Dochód na jednego członka rodziny (tj. osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące) należy określić jako przeciętny miesięczny dochód z 3 miesięcy wybranych spośród ostatnich 6 miesięcy poprzedzających złożenie Formularza zgłoszeniowego.

Pod pojęciem dochodu, rozumie się dochód, o którym mowa w art. 3 ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych, z tym że w przypadku przychodów podlegających opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, art. 30b, art. 30c, art. 30e i art. 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2647, 2687 i 2745 oraz z 2023 r. poz. 28)), pomniejsza się je o koszty uzyskania przychodu, zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne.

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego



Oświadczenie o niekorzystnej sytuacji uczennicy/ucznia (w tym z niepełnosprawnością)

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
miejsowość, data

.....
adres rodzica/opiekuna prawnego

Niniejszym oświadczam, iż moje dziecko
(Imię i nazwisko dziecka)

znajduje się w niekorzystnej sytuacji z uwagi na
(proszę wskazać przyczynę niekorzystnej sytuacji)

Uwaga! Grupa w niekorzystnej sytuacji – zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 4 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 oznacza grupę osób w trudnej sytuacji w tym osoby doświadczające ubóstwa, wykluczenia społecznego lub dyskryminacji w wielu wymiarach lub zagrożone takimi zjawiskami.

Oświadczenie składam w celach rekrutacyjnych do projektu „SuperNov@ Szkoła”.
Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.
Jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

Oświadczenie o specjalnych potrzebach uczennicy/ucznia

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
miejsowość, data

.....
adres rodzica/opiekuna prawnego

Niniejszym oświadczam, iż moje dziecko
(Imię i nazwisko dziecka)

posiada specjalne potrzeby edukacyjne lub rozwojowe, potwierdzone dokumentem, zgodnie z rozporządzeniem MEN o pomocy psychologiczno-pedagogicznej (w tym orzeczenie/opinia Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej, diagnoza przeprowadzoną przez szkołę)
z uwagi na
(proszę wskazać przyczynę specjalnych potrzeb edukacyjnych)

Oświadczenie składam w celach rekrutacyjnych do projektu „SuperNov@ Szkoła”.
Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.
Jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego





UWAGA! Wypełnioną kartę należy złożyć w sekretariacie szkoły lub wysłać pocztą elektroniczną na adres: biuroprojektu@druzbice.pl w terminie **16-24.02.2026 r.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka oraz moich danych osobowych w rozumieniu Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz wykorzystania ich przez Szkołę Podstawową im. Jana Pawła II w Wadlewie w celach rekrutacji do Projektu „SuperNov@ Szkoła”. Został(em)/-am poinformowan(y)/-a o prawie dostępu do treści moich danych i do pozostałych moich praw związanych z przetwarzaniem moich danych osobowych przez administratora. Klauzula informacyjna stanowi załącznik do niniejszego formularza.

dn.

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....
Podpis uczennicy/ucznia



IV. Część wypełniana przez Realizatora projektu

Data złożenia formularza DD/MM/RRRR	Godzina złożenia formularza HH:MM
___/___/___ r.	__:__

Decyzja Komisji Rekrutacyjnej

Uczennica/uczeń spełnia kryteria formalne:

TAK

NIE

Przyznano następującą liczbę punktów z uwagi na spełnienie kryteriów merytorycznych (w przypadku spełnienia kryteriów formalnych):

Kryterium dochodowe - _____ pkt.

Kryterium niekorzystnej sytuacji dziecka (w tym niepełnosprawność) - _____ pkt.

Kryterium płci na zajęciach z języka angielskiego i matematyki (M-20pkt.) - _____ pkt.

Odrzucono zgłoszenie z uwagi na nie spełnienie kryterium/-ów formalnego/-ych:

.....

.....

Podpisy członków Komisji:



Gmina Drużbice

Beneficjent

**Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II
w Wadlewie**

Realizator projektu

Biuro projektu

Urząd Gminy w Drużbicach

Drużbice 77a, 97-403 Drużbice

tel. (44) 631 10 79 w. 1

biuroprojektu@druzbice.pl