



Fundusze Europejskie
dla Podlaskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr 1

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY – UCZEŃ/UCZENNICA

Informacje o projekcie											
Tytuł projektu	Edukacja włączająca w jednostkach oświatowych MOF Suwałki										
Numer projektu	FEPD.08.02-IZ.00-0001/24										
Priorytet	Priorytet VIII Fundusze na rzecz edukacji i włączenia społecznego										
Działanie	Działania 8.2 Zintegrowany terytorialnie rozwój edukacji i kształcenia w ramach programu Fundusze Europejskie dla Podlaskiego na lata 2021-2027										
Okres realizacji projektu	01.04.2026-31.03.2028										
Dane uczestnika											
Kraj	Polska										
Nazwa instytucji/jednostki oświatowej	Szkoła Podstawowa im. Lotników Polskich w Płocicznie-Tartak										
Rodzaj uczestnika	indywidualny (uczeń)										
Wykształcenie	podstawowe										
Imię i nazwisko											
Płeć	☐ M					☐ K					
Wiek											
Obywatelstwo	polskie										
Klasa/oddział											
PESEL											
Dane kontaktowe											
Miejscowość											
Kod pocztowy											
Województwo											
Powiat											
Gmina											
Numer telefonu											
Adres e-mail											

Projekt „Edukacja włączająca w jednostkach oświatowych MOF Suwałki” nr FEPD.08.02-IZ.00-0001/24 współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Podlaskiego 2021-2027 Priorytetu VIII Fundusze na rzecz edukacji i włączenia społecznego, Działania 8.2 Zintegrowany terytorialnie rozwój edukacji i kształcenia

Formy wsparcia

Forma wsparcia
(zaznacz odpowiednie)

- ☐ zajęcia rozwijające uzdolnienia:
- ☐ Projekt edukacyjny Usmażymy, upieczemy - pyszne dania serwujemy
 - ☐ Projekt edukacyjny Mały reżyser to ja
 - ☐ Projekt edukacyjny Rewolucja na korytarzu
 - ☐ Projekt edukacyjny Kosmos-chaos czy porządek (zajęcia rozwijające wiedzę z fizyki, chemii, biologii, geografii)
 - ☐ Projekt edukacyjny Detektywi układu pokarmowego
 - ☐ Projekt edukacyjny Wycieczka dookoła świata
 - ☐ Projekt edukacyjny Moja wymarzona sala lekcyjna
 - ☐ Koło zainteresowań - Programowanie)
- ☐ zajęcia dla dzieci/uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi:
- ☐ Zajęcia sportowe z elementami gimnastyki korekcyjno-kompensacyjnej
 - ☐ Zajęcia Korekcyjno - kompensacyjne m
 - ☐ Zajęcia logopedyczne, Zajęcia logopedyczne
 - ☐ W zdrowym ciele zdrowy duch
- ☐ zajęcia kształtujące kompetencje społeczno-emocjonalne dzieci/uczniów:
- ☐ TUS Trening Umiejętności Społecznych
 - ☐ Zajęcia z elementami integracji sensorycznej
- ☐ wsparcie psychologiczne:
- ☐ Uczymy się uczyć
 - ☐ Agresja i przemoc
 - ☐ Wykluczenie społeczne
 - ☐ Ja i moja grupa - integracja zespołu klasowego
 - ☐ Artterapia - wyraż to bez słów
 - ☐ Poduszka bezpieczeństwa
 - ☐ Nici emocji
 - ☐ Patchwork uczuć
 - ☐ Nie jestem do wyrzucenia
 - ☐ Z błędu do sukcesu
- ☐ zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze przygotowujące uczniów do egzaminu ósmoklasisty:
- ☐ Zajęcia z języka angielskiego
 - ☐ Zajęcia z języka polskiego
 - ☐ Zajęcia z matematyki



Dane dodatkowe			
Planowana data zakończenia edukacji	dzień:	miesiąc:	rok:
Status kandydata w chwili przystąpienia do projektu (zaznacz odpowiednie)	osoba obcego pochodzenia ☐ TAK ☐ NIE		
	migrant ☐ TAK ☐ NIE		
	osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) ☐ TAK ☐ NIE		
	osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań ☐ TAK ☐ NIE		
	uczeń/nnica posiadający trudną sytuację materialną rodziny ☐ TAK ☐ NIE		
	uczeń/nnica jest członkiem rodziny wielodzietnej ☐ TAK ☐ NIE		
	uczeń/nnica jest dzieckiem wychowywanym przez jednego rodzica/opiekuna prawnego ☐ TAK ☐ NIE		
	uczeń/nnica przebywa w systemie pieczy zastępczej lub jest sierotą zupełną ☐ TAK ☐ NIE		
	uczeń/nnica z obszarów zagrożonych trwałą marginalizacją ☐ TAK ☐ NIE		
	uczeń/nnica z niepełnosprawnością/o specjalnych potrzebach edukacyjnych (na podstawie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego/o niepełnosprawności) ☐ TAK ☐ NIE		
uczeń/nnica o specjalnych potrzebach edukacyjnych (na podstawie opinii poradni psychologiczno-pedagogicznej) ☐ TAK ☐ NIE			



Fundusze Europejskie
dla Podlaskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Opinia wychowawcy (jeśli dotyczy)	
Inne (jeśli dotyczy)	

☐ Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego zapisy

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z RODO

.....
data

.....
podpis ucznia/uczennicy

.....
data i podpis rodzica/opiekuna*

*W przypadku osoby małoletniej formularz powinien zostać podpisany również przez rodzica/opiekuna prawnego

Wypełnia Dyrektor szkoły:

Zaświadczam, że ww. uczeń jest objęty edukacją w Szkole Podstawowej im. Lotników Polskich w Płocicznie-Tartak

Płociczno-Tartak,
data

.....
podpis i pieczęć Dyrektora szkoły

Projekt „Edukacja włączająca w jednostkach oświatowych MOF Suwałki” nr FEPD.08.02-IZ.00-0001/24 współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Podlaskiego 2021-2027 Priorytetu VIII Fundusze na rzecz edukacji i włączenia społecznego, Działania 8.2 Zintegrowany terytorialnie rozwój edukacji i kształcenia