



Fundusze Europejskie  
dla Mazowsza

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**Mazowsze.**  
serce Polski

Załącznik nr 1 Formularz zgłoszeniowy do projektu

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU – UCZEŃ**  
**pn. „Nowoczesna szkoła – podniesienie kompetencji uczniów Szkoły Podstawowej Nr 2**  
**w Żyrardowie”**

DANE UCZESTNIKA – DZIECKO			
<b>Imię (imiona)</b>			
<b>Nazwisko</b>			
<b>Szkoła (nazwa)</b>	Szkoła Podstawowa Nr 2 w Żyrardowie		
<b>Klasa</b> (w chwili przystąpienia do projektu)			
<b>Płeć<sup>1</sup></b> (proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź)	<input type="checkbox"/> K	<input type="checkbox"/> M	
<b>Obywatelstwo</b> (proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź)	<input type="checkbox"/> obywatelstwo polskie	<input type="checkbox"/> brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE	<input type="checkbox"/> brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE / bezpaństwowiec
<b>PESEL</b> (proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź)	<input type="checkbox"/> tak ..... <input type="checkbox"/> brak PESEL – inny identyfikator: .....		
<b>Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej</b>	..... RRRR-MM-DD		

DANE KONTAKTOWE i ADRES ZAMIESZKANIA	
<b>kod pocztowy</b>	
<b>miejsowość</b>	
<b>gmina</b>	
<b>powiat</b>	
<b>województwo</b>	mazowieckie
<b>Telefon kontaktowy Rodzica/ Opiekuna Prawnego<sup>2</sup></b>	
<b>Adres e-mail Rodzica/ Opiekuna Prawnego<sup>2</sup></b>	

<sup>1</sup> Jeśli nie identyfikujesz się z żadną z wymienionych płci, zaznacz tę którą masz w akcie urodzenia.

<sup>2</sup> Podaj co najmniej jedną z form kontaktu



<b>Mój syn/córka<sup>3</sup> będzie uczęszczać na następujące zajęcia w ramach projektu (proszę zaznaczyć właściwe X):</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
<b>1. ZAJĘCIA DYDAKTYCZNO-WYRÓWNAWCZE I ZAJĘCIA ROZWIJAJĄCE UZDOLNIENIA ORAZ UMIEJĘTNOŚCI PODSTAWOWE:</b>		
• Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z matematyki		
• Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z j. angielskiego		
• Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z fizyki		
• Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z chemii		
• Koło zainteresowań matematyczne		
• Koło zainteresowań z fizyki		
• Koło zainteresowań z jęz. obcych		
• Koło zainteresowań z chemii		
• Koło zainteresowań z robotyki i programowania		
• Zajęcia rozwijające umiejętności logicznego myślenia oraz rozumienia i tworzenia		
<b>2. ROZWÓJ UMIEJĘTNOŚCI PODSTAWOWYCH DLA UCZNIÓW KL. 1-4</b> Warsztat umiejętności matematycznych i logicznego myślenia z wykorzystaniem TIK i pomocy dydaktycznych		
<b>3. ROZWÓJ KOMPETENCJI SPOŁECZNO-EMOCJONALNYCH U UCZNIÓW:</b>		
• Trening zastępowania agresji i emocji negatywnych poprzez kształtowanie 12 prospołecznych postaw		
• Warsztat dla ucz kl. 6-8: Rozwój umiejętności społeczno-emocjonalnych		
<b>4. KREATYWNOSĆ I INNOWACYJNOŚĆ ORAZ PRACA ZESPOŁOWA - ROZWÓJ 3 UMIEJĘTNOŚCI PRZEKROJOWYCH U UCZNIÓW</b> Warsztat "MŁODY KREATOR". Rozwijanie umiejętności efektywnej pracy w grupach oraz kreatywności i innowacyjności z wykorzystaniem narzędzi cyfrowych		
<b>5. ROZWÓJ KOMPETENCJI W ZAKRESIE UMIEJĘTNOŚCI UCZENIA SIĘ:</b>		
• Warsztat: Indywidualne style uczenia się		
• Zajęcia rozwijające techniki uczenia się		
<b>6. ROZWÓJ KOMPETENCJI PROEKOLOGICZNYCH UCZNIÓW</b> Warsztat EKO-UCZEŃ - Gra edukacyjna rozwijająca wiedzę i umiejętności proekologiczne		
<b>7. DORADZTWO ZAWODOWE DLA UCZ KLAS 7-8:</b>		
• Warsztat określający predyspozycje edukacyjno-zawodowe uczniów z indywidualną informacją zwrotną klas 7-8		
• Indywidualne doradztwo zawodowe		
<b>8. Rozwój umiejętności podstawowych z wykorzystaniem GAMIFIKACJI</b>		

<sup>3</sup> Niepotrzebne skreślić

**Oświadczam, że (proszę zaznaczyć właściwe X):**

Mój syn/moja córka jest osobą z niepełnosprawnościami * do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający niepełnosprawność	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA
Mój syn/moja córka jest uczniem posiadającym orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego * do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć kserokopię orzeczenia poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA
Mój syn/moja córka jest uczniem posiadającym opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej w sprawie dostosowania wymagań edukacyjnych wynikających z programu nauczania do indywidualnych potrzeb ucznia * do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć kserokopię opinii poradni psychologiczno-pedagogicznej w sprawie dostosowania wymagań edukacyjnych wynikających z programu nauczania do indywidualnych potrzeb ucznia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA
Mój syn/moja córka jest uczniem posiadającym opinię psychologa szkolnego/pedagoga/ wychowawcy o potrzebie skorzystania z wsparcia * do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć kserokopię opinii psychologa szkolnego/pedagoga/ wychowawcy o potrzebie skorzystania z wsparcia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA
Mój syn/moja córka jest osobą obcego pochodzenia <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Mój syn/moja córka jest osobą państwa trzeciego <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Mój syn/moja córka jest osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) <sup>6</sup>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA

<sup>4</sup> Osoba obcego pochodzenia to cudzoziemiec, który nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów. Do osób obcego pochodzenia nie zalicza się osób należących do mniejszości narodowej, w tym społeczności marginalizowanej takiej jak Romowie.

<sup>5</sup> Do osób z państwa trzeciego zalicza się osoby, które są obywatelami krajów spoza UE oraz bezpaństwowców zgodnie z Konwencją o statusie bezpaństwowców z 1954 r., a także osoby bez ustalonego obywatelstwa.

<sup>6</sup> Do osób należących do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) zgodnie z prawem krajowym zalicza się mniejszości narodowe: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska oraz mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.



Fundusze Europejskie  
dla Mazowsza

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**Mazowsze.**  
serce Polski

Mój syn/moja córka jest osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA
Opisz specjalne potrzeby/oczekiwania w stosunku do udziału projekcie <i>(Jeśli Twoje dziecko ma specjalne potrzeby (np. większa czcionka, kontrast itp.) związane z niepełnosprawnością, które mają znaczenie w niniejszym projekcie napisz nam jak możemy mu pomóc)</i>	

Żyrardów,.....

*data i podpis rodziców/opiekunów prawnych*