

Załącznik nr 7 rekrutacja dla rodziców i opiekunów prawnych

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
pn. „Zwiększenie jakości edukacji włączającej w sądeckich szkołach”

Data i godzina wpływu:	
Pieczętka szkoły:	

FORMULARZ REKRUTACYJNY

w ramach projektu pn. „Zwiększenie jakości edukacji włączającej w sądeckich szkołach”

Wsparcie w zakresie pełnienia funkcji rodzicielskich i wspierania rozwoju dzieci dla rodziców i opiekunów prawnych

Ja, niżej podpisany(a), **wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie** pn. „Zwiększenie jakości edukacji włączającej w sądeckich szkołach” realizowanym w ramach Priorytetu 6 Działania 10 Programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027

.....
(imię i nazwisko kandydata)

.....
(adres zamieszkania kandydata: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod)

.....
(PESEL kandydata)

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, iż:

1. Zapoznałem się z treścią i akceptuję Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Zwiększenie jakości edukacji włączającej w sądeckich szkołach” przyjętym Zarządzeniem nr 4/2025 Dyrektora Centrum Pozyskiwania Funduszy i Przedsiębiorczości z dnia 12 luty 2025 r.,

Oświadczam, że **uczestniczę / nie uczestniczę** w tym samym czasie w innym projekcie w ramach Programu Funduszu Europejskiego dla Małopolski 2021 – 2027 i/lub Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021 - 2027, w którym przewidziane formy wsparcia dla uczestnika są tego samego rodzaju co w niniejszym Projekcie lub zmierzają do osiągnięcia tego samego celu / korzyści dla uczestnika.

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą i jestem świadomy/a, że wszelkie nieprawdziwe dane mogą skutkować odmową uczestnictwa mojego dziecka w Projekcie.

2. Deklaruję chęć udziału we wsparciu w zakresie pełnienia funkcji rodzicielskich i wspierania rozwoju dzieci dla rodziców i opiekunów prawnych uczniów.

3. Spełniono wobec mnie obowiązek informacyjny, o którym mowa w art. 13 i 14 RODO i informacja ta jest dla mnie w pełni zrozumiała.

4. Jestem świadomy(a), iż podpisanie niniejszego oświadczenia nie jest równoznaczne z zagwarantowaniem udziału w projekcie.

5. . Moje dziecko (imię i nazwisko dziecka),

nad którym sprawuję opiekę prawną uczęszcza do klasy placówki (zaznacz właściwe znakiem):

Szkoła Podstawowa nr 8 z Oddziałami Integracyjnymi im. Władysława Jagiełły w Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 8	
Szkoła Podstawowa nr 16 z Oddziałami Integracyjnymi im. Orłąt Lwowskich	
Szkoła Podstawowa nr 21 z Oddziałami Integracyjnymi im. św. Jana Pawła II w Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 3	
Zespół Szkół Nr 2 im. Sybiraków	

5. Jestem rodzicem/opiekunem prawnym dziecka, które posiada: (zaznacz właściwe znakiem „x”):

Zakres	Tak	Nie
Orzeczenie o niepełnosprawności		
Orzeczenie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej		
Opinię Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej		
Opinia nauczyciela, wychowawcy grupy wychowawczej lub specjalisty, prowadzących zajęcia z uczniem/uczennicą o konieczności objęcia pomocą psychologiczno-pedagogiczną		

Uwaga: w przypadku zaznaczenia opcji „Tak” należy przedłożyć wydane orzeczenia/opinie do wglądu.

6. Posiadam/nie posiadam orzeczenie o niepełnosprawności¹.

Deklaruję chęć udziału w (zaznacz właściwe znakiem „x”):

Szkoła Podstawowa nr 8 z Oddziałami Integracyjnymi im. Władysława Jagiełły w Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 8

Warsztaty pn. „Kształtowanie umiejętności wychowawczych – warsztaty	
Warsztaty pn. Szkoła dla rodziców	
Doradztwo – dobór zajęć pozalekcyjnych, metody i formy pracy, wsparcie psychologiczne	

Szkoła Podstawowa nr 16 z Oddziałami Integracyjnymi im. Orłąt Lwowskich

Warsztaty pn. integracja i tolerancja uczniów	
---	--

¹ W przypadku zaznaczenia opcji „posiadam” należy przedłożyć wydane orzeczenia/opinie do wglądu.

Warsztaty pn. Rozwój umiejętności integracji dzieci ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi z klasą	
Warsztaty pn. Rozwój rozumienia opinii i zaleceń zawartych w opiniach	
Warsztaty pn. Postępowanie z dzieckiem nadpobudliwym psychoruchowo	

**Szkoła Podstawowa nr 21 z Oddziałami Integracyjnymi im. św. Jana Pawła II
w Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 3**

Warsztaty pn. Potrzeba komunikacji z innymi rodzicami oraz wymiana doświadczeń. Logistyczna pomoc w trudach dnia codziennego	
Warsztaty pn. Wsparcie dla rodziców analizie orzeczeń, przygotowywanie dokumentów, wymiana doświadczeń	
Warsztaty pn. Pozytywne wzmocnienie rodziców” dla rodziców i opiekunów uczniów	

Zespół Szkół Nr 2 im. Sybiraków

Warsztaty pn. Wsparcie dla rodziców w zdobyciu niezbędnej wiedzy i umiejętności do rozwiązywania problemów wychowawczych	
Warsztaty pn. Wsparcie dla rodziców analizie orzeczeń, przygotowywanie dokumentów, wymiana doświadczeń	

W przypadku zgłoszeń dokonanych przez **osoby ze specjalnymi potrzebami**, w tym osoby z niepełnosprawnością, prosimy o podanie zakresu koniecznych udogodnień, które ewentualnie moglibyśmy zapewnić:

.....

.....

Miejscowość i data

czytelny podpis