



Fundusze Europejskie
dla Pomorza Zachodniego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Pomorze
Zachodnie

Załącznik nr 1 do Regulaminu
Rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
„Program poprawy jakości kształcenia ogólnego w Koszalinie”
dla Szkoły Podstawowej nr 7 im. I Armii Wojska Polskiego w Koszalinie

**FORMULARZ REKRUTACYJNY UCZNIA
DO UDZIAŁU W PROJEKCIE
„Program poprawy jakości kształcenia ogólnego w Koszalinie”**

Ja niżej podpisany/-a
(Imię i nazwisko kandydata)

uczeń / uczennica Szkoły Podstawowej nr 7 im. I Armii Wojska Polskiego w Koszalinie
ul. Wojska Polskiego 36, 75-712 Koszalin deklaruje chęć uczestnictwa w projekcie
„Program poprawy jakości kształcenia ogólnego w Koszalinie”, współfinansowanym ze
Środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, realizowanym w ramach programu FEPZ 2021-2027,
Priorytet 6 Fundusze Europejskie na rzecz Pomorza Zachodniego, Działanie 6.9 Edukacja ogólna,
realizowanym przez: Gminę Miasto Koszalin (Rynek Staromiejski 6-7, 75-007 Koszalin) i Szkoły
Podstawowej nr 7 im. I Armii Wojska Polskiego w Koszalinie, ul. Wojska Polskiego 36, 75-712 Koszalin

Deklaruję chęć udziału w następujących formach wsparcia dostępnych w ramach projektu:

Preferowane formy wsparcia kandydata/kandydatki: (właściwe zaznaczyć znakiem x)		
Ścieżka wsparcia	Nazwa form wsparcia	Należy postawić znak X przy wybranych formach wsparcia
Ścieżka wsparcia dla uczniów kl. I-VIII SP	a) zajęcia logopedyczne "Mówimy i piszemy poprawnie" – terapia zaburzeń wymowy oraz zaburzeń pisania	☐
	b) zajęcia dydaktyczno-wyrównawczych z języka polskiego dla uczniów zagrożonych niskimi wynikami z egzaminu ósmoklasisty	☐
	c) zajęcia dydaktyczno-wyrównawczych z angielskiego dla uczniów zagrożonych niskimi wynikami z egzaminu ósmoklasisty	☐
	d) zajęcia dydaktyczno-wyrównawczych z matematyki dla uczniów zagrożonych niskimi wynikami z egzaminu ósmoklasisty	☐
	e) zajęcia korekcyjno – kompensacyjne usprawniające technikę czytania z zastosowaniem Terapii Metodą Warnkego	☐
	f) kółko zainteresowań gier planszowych „Planszówki Siódemka”	☐
	g) zajęcia – Trening Umiejętności Społecznych	☐
	h) Doradztwo zawodowe dla uczniów kl. 7 – 8 – ocena indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych i/lub predyspozycji osobowych do wykonywania poszczególnych zawodów	☐
	i) zajęcia w klubie aflatoun 2 kluby w szkole	☐



Fundusze Europejskie
dla Pomorza Zachodniego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Pomorze
Zachodnie

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Program poprawy jakości kształcenia ogólnego w Koszalinie”, dla Szkoły Podstawowej nr 7 im. I Armii Wojska Polskiego w Koszalinie, i tym samym zobowiązuję się do systematycznego udziału w formach wsparcia, do których zostanę zakwalifikowana/y.

Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie „Program poprawy jakości kształcenia ogólnego w Koszalinie”.

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że udział w projekcie jest bezpłatny, a projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku w formie fotografii, filmów lub nagrań wykonanych na potrzeby projektu pn. „Program poprawy jakości kształcenia ogólnego w Koszalinie” w tym w szczególności na potrzeby działań promocyjno-informacyjnych realizowanych w ramach projektu. Wizerunek nie może być użyty w formie lub publikacji obraźliwej lub naruszać w inny sposób dóbr osobistych.

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis kandydata)

.....
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)*

***wymagany w przypadku, gdy kandydat jest osobą niepełnoletnią.**

Ja,, jako prawny opiekun wyrażam
(Imię i nazwisko opiekuna prawnego)

zgodę na uczestnictwo.....
(Imię i nazwisko kandydata)

w projekcie „Program poprawy jakości kształcenia ogólnego w Koszalinie” i jestem świadomy/a zakresu wsparcia udzielanego ramach projektu.

.....
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

Brak podpisu jest jednoznaczny z rezygnacją z udziału w projekcie „Program poprawy jakości kształcenia ogólnego w Koszalinie”.



Fundusze Europejskie
dla Pomorza Zachodniego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Pomorze
Zachodnie

Informacja o spełnianiu kryteriów rekrutacji (wypełnia szkoła)		
NAZWA KRYTERIUM	Informacje o spełnianiu kryterium*	UWAGI
Średnia ważona ocen z przedmiotu, którego dotyczą zajęcia		
Diagnoza potrzeb uczniów bez orzeczeń/opinii przeprowadzona przez specjalistę prowadzącego zajęcia *dot. zajęć logopedycznych		
Frekwencja na zajęciach		
Opinia wychowawcy		
Posiadane orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego/opinii psychologiczno-pedagogicznej/ lub diagnozy wskazującej na konieczność objęcia i formami pomocy		
Uczniowie, którzy nie uczestniczą w żadnych kółkach, zajęciach w szkole lub poza za względu np. na brak możliwości finansowych rodziców		
Uczeń nie objęty pomocą psychologiczno-pedagogiczną		

*Informacja wypełniana w przypadku liczby kandydatów przekraczającej liczbę miejsc na danej formie wsparcia

Potwierdzenie statusu ucznia (wypełnia szkoła)		
Kandydat/kandydatka zakwalifikowany/a do udziału w projekcie posiada status ucznia szkoły, w której prowadzona jest rekrutacja	TAK ☐	NIE ☐
Czytelny podpis Dyrektora Szkoły:		

Wynik rekrutacji (wypełnia szkoła)		
Kandydat/kandydatka zakwalifikowany/a do udziału w projekcie	TAK ☐	NIE ☐
Data:		
Czytelny podpis Szkolnego Koordynatora Projektu:		



Fundusze Europejskie
dla Pomorza Zachodniego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Pomorze
Zachodnie