



**Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**do udziału w projekcie „Indywidualizacja procesu nauczania i wychowania klas I-III szkół podstawowych- „Ku rozwojowi przez naukę i zabawę” POKL 09.01.02-14-006/12 w Gminie Płoniawy-Bramura**

**1. Rodzaj wnioskowanego wsparcia:**

- zajęcia dla dzieci z trudnościami w czytaniu i pisaniu
- zajęcia dla dzieci z trudnościami w zdobywaniu umiejętności matematycznych
- zajęcia logopedyczne
- zajęcia rozwijające zainteresowania matematyczno-przyrodnicze uczniów
- zajęcia rozwijające zainteresowania artystyczne uczniów,

2. Imię (imiona):

3. Nazwisko:

4. PESEL:

5. Wiek:   lat Płeć: kobieta mężczyzna

6. Data urodzenia   -   -     miejsce .....

**7. Adres zameldowania:**

województwo: ..... powiat:.....  
gmina: .....nr domu/lokalu: .....  
miejscowość.....kod pocztowy:   -     
poczta: .....

**7. Adres zamieszkania (jeżeli jest inny niż adres zameldowania):**

województwo: ..... powiat:.....  
gmina: .....nr domu/lokalu: .....

miejsowość.....kod pocztowy: L L - L L L  
pocztą: .....

8. Numer telefonu rodzica L L L L L L L L L L L

9. Adres poczty elektronicznej rodzica

L L

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

---

**WYPEŁNIA KOMISJA REKRUTACYJNA**

1. Jaki jest rodzaj wnioskowanych zajęć:

..... (Wpisać rodzaj zajęć )

2. Jaka jest potrzeba uczestnictwa ucznia we wskazanych przez rodziców / opiekunów prawnych zajęciach według wyników przeprowadzonej diagnozy w skali od 0 do 3: .....

3. Czy na podstawie przeprowadzonej diagnozy proponuje się udział w innym rodzaju / rodzajach zajęć:

.....

(Wpisać rodzaj zajęć)

Uwagi: .....  
.....

**Kwalifikacja do udziału w projekcie:**

TAK

NIE

LISTA REZERWOWA

Imiona i nazwiska członków komisji  
rekrutacyjnej

Podpisy członków komisji rekrutacyjnej

1.....

2.....

3.....

.....  
/miejscowość , data/