



Załącznik nr 1

Data złożenia formularza	Godzina złożenia formularza	Podpis osoby przyjmującej

**Formularz zgłoszeniowy uczestnika**do projektu: „**Równe szanse edukacyjne**” nr **FEMP.06.10-IP.01-0147/24**

realizowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus  
 Priorytet Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego  
 Działanie 6.10 Wsparcie kształcenia ogólnego, Typ A. Edukacja włączająca w szkołach i placówkach  
 systemu oświaty prowadzących kształcenie ogólne  
 Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021 – 2027

Imię (imiona)uczestnika/ czki projektu	Nazwisko uczestnika/czki projektu

Jestem mieszkańcem Województwa Małopolskiego			Uczę się w LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCYM na terenie Województwa Małopolskiego, tj. (Jeśli tak, proszę podać nazwę i adres szkoły)			
Tak	Nie	Jeśli tak, proszę podać Kod pocztowy				

Oświadczenie	Tak	Nie
<b>Jestem osobą z niepełnosprawnością</b> Za osoby niepełnosprawne uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 100, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2123), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.		
<b>Jestem uczniem ze specjalnymi potrzebami rozwojowymi i edukacyjnymi</b> (osoby posiadające orzeczenie/diagnozę) Dzieci/młodzież, które posiadają orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, jak i te, które mają trudności w realizacji standardów wymagań programowych, wynikające ze specyfiki ich funkcjonowania poznawczo-percepcyjnego (niższe niż przeciętne możliwości intelektualne, a także dysleksja, dysgrafia, dysortografia, dyskalkulia), zdrowotnego (dzieci przewlekłe chore) oraz ograniczeń środowiskowych (dzieci emigrantów, dzieci z rodzin niewydolnych wychowawczo)		

Forma wsparcia	Przedmiot (chęć udziału zaznaczyć „x”)			
Zajęcia dydaktyczno - wyrównawcze	Matematyka	Język polski	Język angielski	
Zajęcia rozwijające	Matematyka	Biologia	Chemia	Umiejętność uczenia się
Forma wsparcia	Przedmiot / rodzaj/ miejsce	Chęć udziału zaznaczyć „x”	Uzasadnienie chęci udziału	



Zajęcia specjalistyczne	Rozwijające kompetencje społeczne		
	Trening umiejętności społecznych		
	Arteterapia		
	<b>BIOFEEDBACK</b> <i>Obowiązkowe dołączenie zaświadczenia od lekarza</i>		
Wyjazd integracyjny	Pieniński Park Narodowy		1. 2. 3.
	Chochołów		1. 2. 3.
	Krynica Zdrój		1. 2. 3.
	Ojcowski Park Narodowy		1. 2. 3.
	Wadowice, Inwałd, Park Rozrywki Energylandia		1. 2. 3.
<b>Szkolenia antydyskryminacyjne z zakresu przeciwdziałania dyskryminacji i przemocy</b>			<i>Obowiązkowa opinia pedagoga szkolnego</i>

- Załączam IPET/ orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego/ orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania/ opinię poradni psychologiczno – pedagogicznej/ opinię zespołu nauczycieli i specjalistów/ protokół i Uchwała Rady Pedagogicznej, z której wynika potrzeba objęcia wsparciem\*: nr ..... z dnia ..... obowiązuje do dnia .....
- Załączam zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do udziału w terapii BIOFEEDBACK;
- Załączam dokument potwierdzający specjalne potrzeby edukacyjne i rozwojowe tj. ....  
:.....

Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności		Proszę podać właściwe
Pytanie skierowane jest do osób z niepełnosprawnościami lub innych osób mających trwale lub czasowo naruszoną sprawność w zakresie poruszania się czy percepcji (wzroku, słuchu itp.) lub z innymi ograniczeniami utrudniającymi dostęp do procesu edukacji	Architektura dostosowana dla osób poruszających się na wózku inwalidzkim	
	Architektura oznaczona alfabetem Brail'a i komunikaty głosowe	
	Zapewnienie dostępności materiałów szkoleniowych	
	Zapewnienie tłumacza języka migowego	
	Zapewnienie narzędzi technologicznych umożliwiających odpowiedni dostęp i odbiór informacji np. pętla indukcyjna	



	Pomoc asystenta	
	Inne, jakie?	

<b>Oświadczenia i deklaracje</b> (przy właściwym stwierdzeniu proszę zaznaczyć „X”)	<b>Tak</b>	<b>Nie</b>
Zapoznałam/em się z treścią regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w formach wsparcia oferowanych w ramach projektu realizowanego przez Powiat Tarnowski i zobowiązuję się do regularnego udziału w w/w formach wsparcia.		
Oświadczam, że przed przystąpieniem do pierwszej formy wsparcia na potwierdzenie faktu spełnienia kryteriów podanych w niniejszym formularzu dostarczę właściwy dokument, tj. świadectwo szkolne z poprzedniej klasy, wydruk z e-Dziennika lub inny właściwy dokument		
Oświadczam, iż w chwili zakwalifikowania się do udziału w projekcie deklaruję udział w oferowanych formach wsparcia		
Oświadczam, iż w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie złożę wypełniony <b>Załącznik 2 Deklarację uczestnictwa.</b>		
Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą. Jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.		

\_\_\_\_\_

miejsowość, data

\_\_\_\_\_

czytelny podpis uczestnika/czki projektu

\_\_\_\_\_

\_\_ czytelny podpis rodzica lub opiekuna  
prawnego

<b>Opinia pedagoga szkolnego w sprawie udziału w szkoleniach antidyskryminacyjnych</b>	
Miejscowość, data	podpis i pieczęć pedagoga szkolnego

Oświadcza się, że uczeń/ uczennica					
Imię i nazwisko	klasa	Liceum Ogólnokształcącego w (pieczęć szkoły)			
w roku szkolnym <b>2023/2024</b> uzyskał/ła <b>ocenę z przedmiotu **</b>					
Matematyka	Język polski	Język angielski	Biologia	Chemia	
posiada osiągnięcia w olimpiadach/ konkursach/ turniejach związanych z przedmiotem** (zajęte miejsce - Nazwa konkursu/ olimpiady/turnieju)**					



<b>Matematyka</b>	
<b>Język angielski</b>	
<b>Język polski</b>	
<b>Biologia</b>	
<b>Chemia</b>	
<b>Umiejętność uczenia się</b>	
Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą – na podstawie danych z e-Dziennika, świadectw, książki uczniów. Jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.	
Miejscowość, data	podpis i pieczęć dyrektora szkoły

\*niepotrzebne skreślić

\*\* uzupełnić jedynie w odniesieniu do przedmiotów, do udziału w których ubiega się uczeń/ uczennica