



## FORMULARZ REKRUTACYJNY do projektu „Szkoła nowych możliwości”

### DANE UCZESTNIKA PROJEKTU:

Nazwisko: ..... Imię (Imiona): .....

Data urodzenia: ..... PESEL: ..... Obywatelstwo: .....

Nazwa szkoły: .....

Wykształcenie: .....

Płeć:  kobieta  mężczyzna

### DANE KONTAKTOWE (TELEADRESOWE) UCZESTNIKA PROJEKTU:

Ulica: ..... Nr budynku: ..... Nr lokalu: .....

Miejscowość: ..... Kod pocztowy: ..... Gmina: .....

Powiat: ..... Województwo: .....

Telefon kontaktowy: .....

Adres poczty elektronicznej (e-mail): .....

### STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU:

1) Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia:

tak  nie  odmawiam podania informacji

2) Osoba z niepełnosprawnościami

tak  nie  odmawiam podania informacji

3) Osoba bierna zawodowo (student/-ka studiów stacjonarnych, student/-ka studiów niestacjonarnych nie zarejestrowany/-a jako bezrobotny/-a w ewidencji Urzędu Pracy i niepracujący, osoba będąca na urlopie wychowawczym i nie zarejestrowana jako bezrobotna w ewidencji Urzędu Pracy)

tak  nie  odmawiam podania informacji

4) Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji Urzędu Pracy



- tak                       nie                       odmawiam podania informacji

5) Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji Urzędu Pracy

- tak                       nie                       odmawiam podania informacji

6) Osoba pracująca

- tak                       nie                       odmawiam podania informacji

**Kryteria rekrutacji formalne**

1) rodzic/opiekun prawny ucznia, uczęszczającego do szkół objętych projektem

- tak                       nie

**Kryteria rekrutacji merytoryczne**

1) opinie i orzeczenia Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej, opinia lekarska

- tak                       nie

**Kryteria rekrutacji premiujące**

Deklaruję udział w projekcie „Szkoła nowych możliwości” nr FELU.10.03-IZ.00-0111/23, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, Priorytetu X Lepsza edukacja, Działania 10.3 Kształcenie ogólne

Zadanie nr 4 - Organizacja pomocy psychologiczno-pedagogicznej dla uczniów oraz wsparcia rodziców/opiekunów prawnych dzieci w zakresie stymulowania rozwoju ucznia

**Uzasadnienie adekwatności i spójności wsparcia (opinia dyrektora):**

.....

.....

.....

.....

.....



Fundusze Europejskie  
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



 lubelskie  
Smakuj życie!

Oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą oraz, że są mi znane wszelkie konsekwencje prawne i odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*czytelny podpis*

.....  
*czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych,*