

FORMULARZ REKRUTACYJNY
- dla nauczyciela -
do projektu „Szkoły Przyszłości”

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

Deklaruję udział w projekcie „Szkoły Przyszłości” nr FELU.10.03-IZ.00-0114/23, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, Priorytetu X Lepsza edukacja, Działania 10.3 Kształcenie ogólne

ZADANIE 6 - Doskonalenie zawodowe nauczycieli zatrudnionych w szkołach objętych wsparciem, w tym w zakresie pracy z uczniami o specjalnych potrzebach edukacyjnych, kompetencji cyfrowych i zielonej transformacji

Rodzaj zajęć:

- 1) warsztaty rozwijające kompetencje cyfrowe w zakresie prowadzenia zajęć z różnych przedmiotów w formie zdalnej
 tak nie
- 2) warsztaty dla nauczycieli z zakresu neurodydaktyki
 tak nie
- 3) warsztaty dla nauczycieli z zakresu pracy z uczniem ze spectrum Autyzmu
 tak nie
- 4) warsztaty dla nauczycieli z zakresu pracy asystenta ucznia o specjalnych potrzebach edukacyjnych
 tak nie
- 5) warsztaty dla nauczycieli z zielonej transformacji
 tak nie

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

OPINIA DYREKTORA

Uzasadnienie adekwatności i spójności wsparcia (wypełnia dyrektor):

.....
.....
.....
.....
.....

.....
miejsowość, data

.....
podpis dyrektor