

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**  
- dla rodzica-  
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

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

*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

.....  
czytelny podpis