Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji do Projektu

FORMULARZ ZGŁOSZENIA UDZIAŁU W PROJEKCIE DLA UCZNIÓW

|  |
| --- |
| Informacje wypełniane przez szkołę przyjmującą wniosek: |
| Data przyjęcia wniosku: |  |
| Czytelny podpis osoby przyjmującej: |  |

**UWAGA:**

1. Wniosek powinien być wypełniony w sposób czytelny i bez skreśleń. Każdy punkt musi być wypełniony, jeżeli nie dotyczy, proszę wpisać odpowiednio BRAK lub NIE DOTYCZY.
2. w przypadku jakichkolwiek skreśleń, proszę postawić parafkę wraz z datą(obok skreślenia) a następnie zaznaczyć prawidłową odpowiedź.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Nazwa*** |
| *1* | *Tytuł Projektu: „Szkoła XXI wieku w miejscowości Bartodzieje”* |
| *2* | *Nr Projektu: RPMA.10.01.01-14-b914/18* |
| *3* | *Priorytet Inwestycyjny, w ramach którego jest realizowany Projekt: X Edukacja dla rozwoju regionu* |
| *4* | *Działanie, w ramach którego jest realizowany Projekt: 10.1 Kształcenie i rozwój dzieci i młodzieży* |
| *5* | *Poddziałanie, w ramach którego jest realizowany Projekt: 10.1.1 Edukacja ogólna* |

**Dane uczestnika projektu, który otrzymuje wsparcie w ramach EFS**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Dane personalne uczestnika*** |
| 1 | Imię: |
| 2 | Nazwisko: |
| 3 | Płeć: |
| 4 | Wiek w chwili przystępowania do projektu: |
| 5 | PESEL: |
| 6 | Nazwa szkoły, do której dziecko uczęszcza: Szkoła Podstawowa w Bartodziejach |
|  | **Adres zamieszkania** |
|  | Ulica: |
| 8 | Nr domu: |
| 9 | Nr lokalu: |
| 10 | Miejscowość: |
| 12 | Kod pocztowy: |
| 13 | Województwo: |
| 14 | Powiat: |
|  | **Kontakt** |
| 15 | Telefon stacjonarny do rodzica/opiekuna: |
| 16 | Telefon komórkowy do rodzica/opiekuna: |
| 17 | Adres poczty elektronicznej (e-mail) rodzica/opiekuna: |
| 18 | **Data rozpoczęcia udziału w projekcie:** |
| 19 | **Data zakończenia udziału w projekcie:****Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu:**\*(proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź) |
| 20 |  Przynależność do mniejszości narodowej/etnicznej TAK NIE ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI  |
| 21 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Posiadanie statusu imigranta:TAK NIE ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI  |
| 22 |  Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań: TAK NIE ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI  |
| 23 |

|  |  |
| --- | --- |
|   |  |
|   |   |

Osoba z niepełnosprawnościamiTAK NIE ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI  |
| 24  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracującychTAK NIE ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI  |
| 25 |  Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu: TAK NIE ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI  |
| 26 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |

Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżejTAK NIE ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI  |

Pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, iż dane oraz oświadczenia zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

……………………………………..                        ……………………………………………

       Miejscowość i data                   *Czytelny podpis rodzica/opiekuna*

*(Imię i nazwisko)*