

**Załącznik nr 3 zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze i kierunku kształcenia zawodu**

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie  
pn. „Zwiększenie jakości edukacji włączającej w sądeckich szkołach”

Data i godzina wpływu:	
Pieczętka szkoły:	

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

w ramach projektu pn. „Zwiększenie jakości edukacji włączającej w sądeckich szkołach”

**zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze i kierunku kształcenia zawodu**

Ja, niżej podpisany(a), **wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie** pn. „Zwiększenie jakości edukacji włączającej w sądeckich szkołach” realizowanym w ramach Priorytetu 6 Działania 10 Programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027

Mojego dziecka .....  
(imię i nazwisko kandydata/dziecka)

.....  
(adres zamieszkania kandydata/dziecka: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod)

.....  
(PESEL kandydata/dziecka)

dla którego jestem opiekunem prawnym.

**Ja, niżej podpisany/a oświadczam, iż:**

1. Zapoznałem się z treścią i akceptuję Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Zwiększenie jakości edukacji włączającej w sądeckich szkołach” przyjętym Zarządzeniem nr 4/2025 Dyrektora Centrum Pozyskiwania Funduszy i Przedsiębiorczości z dnia 12 luty 2025 r.,

Oświadczam, że moje dziecko **uczestniczy / nie uczestniczy** w tym samym czasie w innym projekcie w ramach Programu Funduszu Europejskiego dla Małopolski 2021 – 2027 i/lub Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021 - 2027, w którym przewidziane formy wsparcia dla uczestnika są tego samego rodzaju co w niniejszym Projekcie lub zmierzają do osiągnięcia tego samego celu / korzyści dla uczestnika.

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą i jestem świadomy/a, że wszelkie nieprawdziwe dane mogą skutkować odmową uczestnictwa mojego dziecka w Projekcie.

2. Moje dziecko (*imię i nazwisko dziecka*) .....,  
nad którym sprawuję opiekę prawną uczęszcza do ..... klasy placówki (zaznacz właściwe  
znakiem „x”):

Szkoła Podstawowa nr 8 z Oddziałami Integracyjnymi im. Władysława Jagiełły w Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 8	
Szkoła Podstawowa nr 16 z Oddziałami Integracyjnymi im. Orłąt Lwowskich	
Szkoła Podstawowa nr 20 z Oddziałami Integracyjnymi im. Stefana Kardynała Wyszyńskiego w Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 2	
Szkoła Podstawowa nr 21 z Oddziałami Integracyjnymi im. św. Jana Pawła II w Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 3	

Opinia nauczyciela/wychowawcy mojego dziecka dotycząca jego poziomu wiedzy i umiejętności  
określona jest na ocenę...../ wyniki nauki za poprzedni rok/semestr – dotyczy przedmiotu  
według typu zajęć wynosi .....<sup>1</sup>

**Uwaga:** Należy dołączyć załącznik nr 9 Regulaminu.

3. Moje dziecko/dziecko, nad którym sprawuje opiekę prawną posiada:

Zakres	Tak	Nie
Orzeczenie o niepełnosprawności		
Orzeczenie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej		
Opinię Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej		
Opinia nauczyciela, wychowawcy grupy wychowawczej lub specjalisty, prowadzących zajęcia z uczniem/uczennicą o konieczności objęcia pomocą psychologiczno-pedagogiczną		

**Uwaga:** w przypadku zaznaczenia opcji „Tak” należy przedłożyć wydane orzeczenia i/lub opinie  
PP do wglądu, w przypadku opinii nauczyciela/wychowawcy/dyrektora należy do formularza  
dołączyć załącznik nr 9 Regulaminu.

4. Spełniono wobec mnie obowiązek informacyjny, o którym mowa w art. 13 i 14 ustawy o ochronie  
danych osobowych i informacja ta jest dla mnie w pełni zrozumiała.

5. Zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z  
prawdą. Oświadczam, że wszystkie dane są zgodne z prawdą i ze stanem faktycznym.

Deklaruję konieczność objęcia mojego dziecka pomocą psychologiczno-pedagogiczną (zaznacz  
właściwe znakiem „x”)

Tak	
Nie	

Deklaruje chęć udziału w zajęciach<sup>2</sup> **mojego dziecka:**

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>2</sup> Proszę zaznaczyć znakiem X wybrane zajęcia adekwatne dla szkoły właściwej dla miejsca pobierania nauki

**Szkoła Podstawowa nr 8 z Oddziałami Integracyjnymi im. Władysława Jagiełły  
w Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 8**

Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z matematyki	
Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z języka polskiego	
Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z edukacji wczesnoszkolnej	

**Szkoła Podstawowa nr 16 z Oddziałami Integracyjnymi im. Orłąt Lwowskich**

Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z języka angielskiego	
Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z języka polskiego	
Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z matematyki	
Zajęcia związane z wyborem kierunku kształcenia zawodu	

**Szkoła Podstawowa nr 20 z Oddziałami Integracyjnymi im. Stefana Kardynała Wyszyńskiego  
w Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 2**

Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z języka angielskiego	
Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z języka polskiego	
Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z matematyki	
Zajęcia związane z wyborem kierunku kształcenia zawodu	

**Szkoła Podstawowa nr 21 z Oddziałami Integracyjnymi im. św. Jana Pawła II  
w Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 3**

Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z języka polskiego	
Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z matematyki	
Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z edukacji wczesnoszkolnej	

W przypadku zgłoszeń dokonanych przez **osoby ze specjalnymi potrzebami**, w tym osoby z niepełnosprawnością, prosimy o podanie zakresu koniecznych udogodnień, które ewentualnie moglibyśmy zapewnić:

.....



Fundusze Europejskie  
dla Małopolski



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



 MAŁOPOLSKA

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*czytelny podpis*  
*(w przypadku osoby niepełnoletniej*  
*podpis opiekuna prawnego)*