FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

projekt pt. „Podhalański Inkubator Edukacyjny (edukacja włączająca) – Gmina Bukowina Tatrzańska”

1. Dane uczestnika:

a. Imię i nazwisko .....

b. Miejscowość ……..

c. Numer ewidencyjny (PESEL) .....

2. Dane dziecka

a. Imię i nazwisko ……..

b. Miejscowość ……..

c. Dziecko uczęszcza do szkoły …….

d. Numer ewidencyjny (PESEL) ……

3 . Rodzic/opiekun prawny spełnia kryteria*:

a) niepełnosprawność rodzica (dołączyć orzeczenie) ☐ tak ☐ nie

b) opieka nad uczniem o specjalnych potrzebach (SPE) określonego w lit a i b (rekrutacja uczniów) (dołączyć opinię) ☐ tak ☐ nie

* - właściwe proszę zaznaczyć znakiem : „X”

4. Oświadczam, że:

a) Wszystkie powyższe dane są zgodne z prawdą. Jestem świadomy/a odpowiedzialności za podanie nieprawidłowych danych.

b) Akceptuję REGULAMIN PROJEKTU pt.. „**Podhalański Inkubator Edukacyjny (edukacja włączająca) – Gmina Bukowina Tatrzańska**”, którego treść jest mi znana.

c) Akceptuję udział w zajęciach organizowanych w ramach projektu pt . „**Podhalański Inkubator Edukacyjny (edukacja włączająca) – Gmina Bukowina Tatrzańska**”

……. **……**

(data i miejscowość) **(czytelny podpis rodzica / opiekuna)**

KARTA KWALIFIKACYJNA **

Na podstawie przeprowadzonego procesu rekrutacji oraz przedstawionych dokumentów

Komisja Rekrutacyjna w dniu ……..

Przyznała kandydatowi/kandydatce punkty w ilości ……

W tym

- niepełnosprawność rodzica – 3 pkt
- opieka nad uczniem o specjalnych potrzebach (SPE) określonego w lit a i b (rekrutacja uczniów) – 2 pkt

☐ kwalifikuje ☐ nie kwalifikuje

Imię i nazwisko rodzica ……..……..

Szkoła…….

do udziału w projekcie pt. „**Podhalański Inkubator Edukacyjny (edukacja włączająca) – Gmina Bukowina Tatrzańska**”

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:

1. Przewodniczący Komisji

……

2. Członek Komisji

……..……..

*** Wypełnia Komisja Rekrutacyjna*