Załącznik nr 1a do Regulaminu rekrutacji do projektu *„Fabryka kompetencji kluczowych na terenie MOF Opole Lubelskie”*

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

**do projektu „Fabryka kompetencji kluczowych na terenie MOF Opole Lubelskie”**

**DANE UCZESTNIKA PROJEKTU:**

Nazwisko: ……………………………….……Imię (Imiona):

Data urodzenia: ….…….…..… PESEL: ………..…………..…… Obywatelstwo: ………….…….

Nazwa szkoły/ośrodka wychowania przedszkolnego:

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 |

1. Osoba z niepełnosprawnościami

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * tak | * nie | * odmawiam podania informacji |

**Kryteria rekrutacji formalne**

1) uczniowie/dzieci, uczęszczający do szkół/ośrodków wychowania przedszkolnego objętych projektem

□ tak □ nie

**Kryteria rekrutacji merytoryczne (dla uczniów szkół):**

1. zajęcia wyrównawcze - pierwszeństwo dla uczniów posiadających opinię nauczycieli stwierdzającą znaczące braki z danej dziedziny

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

……………………………………………………………………………………………………………

□ tak □ nie

2) zajęcia dodatkowe – osiąganie dobrych wyników w nauce (4,0) – ……………………………………………………………………………………………………..…….

……………………………………………………………………………………………………………

□ tak □ nie

3) zajęcia specjalistyczne - orzeczenie o niepełnosprawności, orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, opinia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego i indywidualnego nauczania, opinia o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka, opinia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych organizowanych zgodnie z przepisami o ochronie zdrowia psychicznego wydana przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych

□ tak □ nie

**Kryteria rekrutacji premiujące**

1) posiadanie orzeczenia o niepełnosprawności

□ tak □ nie …………. pkt

2) posiadanie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego

□ tak □ nie …………. Pkt

3) posiadanie opinii o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego i indywidualnego nauczania

□ tak □ nie ………….. Pkt

4) posiadanie opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka

□ tak □ nie …………. Pkt

5) posiadanie opinii o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych organizowanych zgodnie z przepisami o ochronie zdrowia psychicznego wydana przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych

□ tak □ nie ………….. Pkt

6) osiąganie dobrych wyników powyżej 4,0 potwierdzone świadectwem

□ tak □ nie …………. Pkt

7) opinia nauczycieli stwierdzającą znaczące braki z danej dziedziny

□ tak □ nie …………. Pkt

Deklaruję udział w projekcie „Fabryka kompetencji kluczowych na terenie MOF Opole Lubelskie” nr FELU.10.05-IZ.00-0005/25, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, Priorytetu X Lepsza edukacja, Działania 10.5 Wsparcie edukacji w ramach Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych

**Uzasadnienie adekwatności i spójności wsparcia (opinia dyrektora):**

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

Oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą oraz, że są mi znane wszelkie konsekwencje prawne i odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

…………………………… ……………………………

*miejscowość, data czytelny podpis*

……………………….……………… *czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych,*