

Projekt pn. „Dostępna szkoła” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 2 do Regulaminu

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZNIA/UCZENNICZY
DO UDZIAŁU W PROJEKCIE „DOSTĘPNA SZKOŁA”**

Udział w projekcie jest bezpłatny. Uczniowie/uczennice, którzy/re zgłoszą chęć uczestnictwa i zostaną zakwalifikowane/i do projektu, wezmą udział w przewidzianych w projekcie formach wsparcia.

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza zgłoszeniowego

I. Dane osobowe uczestnika/uczestniczki projektu

Nazwisko	
Imię/Imiona	
Data urodzenia	
PESEL	
Wykształcenie (zaznaczyć właściwe)	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe
Miejsce zameldowania (ulica, nr domu, nr mieszkania, miejscowość, kod pocztowy, poczta, powiat, województwo)	
Dokładny adres do korespondencji * (ulica, nr domu, nr mieszkania miejscowość, kod pocztowy, poczta, powiat, województwo)	
Obszar zamieszkania ** (zaznaczyć właściwe)	<input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski
Telefon kontaktowy do rodzica / opiekuna prawnego	
E-mail do rodzica/opiekuna prawnego	

Projekt pn. „Dostępna szkoła” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

* Wypełnić, jeśli inne niż miejsce zameldowania.

** Obszar miejski to obszar położony w granicach administracyjnych miast.

Obszar wiejski powinien być rozumiany zgodnie z definicją Głównego Urzędu Statystycznego, która opiera się na podziale jednostek administracyjnych zastosowanym w rejestrze Terytorialnym. Według GUS, obszarami wiejskimi są tereny położone poza granicami administracyjnymi miast - obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko - wiejskiej. Wyodrębnienie części wiejskiej w ramach gminy miejsko - wiejskiej możliwe jest dzięki odrębnemu identyfikatorowi terytorialnemu.

II. Czynniki kwalifikujące ucznia/uczennicę do zajęć specjalistycznych (należy zaznaczyć krzyżykiem)

Niepełnosprawność wzroku	
Niepełnosprawność słuchu	
Niepełnosprawność ruchowa	
Niepełnosprawność intelektualna	
Autyzm	
Zespół Aspergera	
Niepełnosprawność sprzężona (proszę wymienić jakie niepełnosprawności składają się na niepełnosprawność sprzężoną):	
ADHD	

III. Dane szkoły

Nazwa szkoły	
Adres szkoły	
Klasa	

IV. Wybór formy wsparcia (należy zaznaczyć krzyżykiem)

Projekt pn. „Dostępna szkoła” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Wsparcie specjalistyczne

dla uczniów/uczennic z niepełnosprawnościami wzroku, słuchu, ruchową, intelektualną, autyzmem, zespołem Aspergera, niepełnosprawnością sprzężoną oraz uczniów/uczennic z ADHD

Wsparcie specjalistyczne	Wybór formy wsparcia
Zajęcia usprawniające wzrok	
Kurs obsługi programów czytających	
Terapia metodą Tomatis	
Terapia integracji sensorycznej	
Terapia indywidualna	
Terapia Biofeedback	
Rehabilitacja ruchowa	
Zajęcia logopedyczna	
Zajęcia usprawniające słuch	
Terapia ręki	
Terapia behawioralna	
Asystent Osobisty Osoby z Niepełnosprawnością	

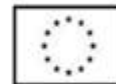
Zajęcia integracyjne ukierunkowane na rozwój kompetencji kluczowych

dla uczniów/uczennic z niepełnosprawnościami wzroku, słuchu, ruchową, intelektualną, autyzmem, zespołem Aspergera, niepełnosprawnością sprzężoną oraz uczniów/uczennic z ADHD oraz uczniów/uczennic bez niepełnosprawności ze specyficznymi trudnościami w uczeniu się w zakresie przedmiotów matematycznych, przyrodniczych i informatycznych

Zajęcia specjalistyczne	Wybór formy wsparcia
Zajęcia rozwijające kompetencje informatyczno-techniczne	
Zajęcia rozwijające kompetencje przedsiębiorcze	
Zajęcia rozwijające umiejętność uczenia się	
Zajęcia rozwijające kompetencje naukowe	

V. Informacja o potrzebie pokrycia kosztów transportu ucznia/uczennicy na zajęcia (należy zaznaczyć krzyżykiem)

W przypadku wyboru następujących form wsparcia: Terapia integracji sensorycznej, Terapia metodą Tomatis, Terapia Biofeedback i Rehabilitacja ruchowa, a więc tych form, które będą odbywały się poza macierzystą szkołą ucznia/uczennicy, prosimy



Projekt pn. „Dostępna szkoła” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego o zaznaczenie, czy występuje potrzeba pokrycia kosztów transportu ucznia/uczennicy na zajęcia.

TAK	
NIE	

Wyrażam zgodę na udostępnienie orzeczenia/opinii o niepełnosprawności mojego dziecka na potrzeby realizacji przedmiotowego projektu, w tym na potrzeby rekrutacji uczestników/uczestniczek, prowadzenia zajęć, kontroli projektu.

Wyrażam/nie wyrażam* zgodę/y na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka na potrzeby realizacji przedmiotowego projektu. Zgoda obejmuje utrwalanie, obróbkę i powielanie zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium.

*niewłaściwe skreślić

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(miejsowość i data)