***Załącznik nr 1***

***do Regulaminu rekrutacji i zasad uczestnictwa***

***FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA UCZNIA***

do Projektu nr 3/FELU.10.03-IZ.00-0007/23-00 pn. ***„Wsparcie uczniów poza edukacją formalną z terenu Gminy Cyców”*** realizowanego przez Gminę Cyców w ramach Priorytetu X Lepsza edukacja, działania 10.3 Kształcenie ogólne, Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

Data wpływu kompletu dokumentów i podpis1:

………………………………………………………………………

Data rozpoczęcia udziału w projekcie1:

....................................................................

***INFORMACJE PODSTAWOWE:***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa i adres Szkoły:** | **Klasa:**  |
|  |  |
| **Dane Uczestnika Projektu:** |
| **Imię:** | **Nazwisko:** |
| **Data urodzenia:** | **Płeć:** |
| **PESEL:** | **Wiek w chwili przystąpienia do projektu:** | **Nr telefonu rodzica:** |
| **Adres zamieszkania Uczestnika Projektu:** |
| **Kraj:** | **Województwo:** | **Powiat:** |
| **Gmina:** | **Miejscowość:** | **Ulica:** |
| **Numer domu:** | **Numer lokalu:** | **Kod pocztowy i poczta:** |

*1 Wypełnia pracownik*

|  |
| --- |
| **Rodzaj wsparcia:** |
| ***Zajęcia indywidualne:*** | ***Właściwe zaznaczyć znakiem „X”*** |
| Język angielski |  |
| Język polski |  |
| Matematyka |  |
| ***Zajęcia grupowe:*** | ***Właściwe zaznaczyć znakiem „X”*** |
| Język angielski |  |
| Matematyka |  |
| Plastyczne |  |
| Informatyczne |  |
| Nordic walking |  |
| Turystyczno-krajoznawcze |  |
| Podstawy przedsiębiorczości |  |
| Piłka nożna |  |
| Sztuki walki |  |
| Taneczne  |  |

***KRYTERIA OBLIGATORYJNE*** *(wymagana kopia dokumentu potwierdzającego spełnienie min. jednego kryterium):*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Posiadanie orzeczenia o niepełnosprawności (orzeczenie) | □ TAK | □ NIE |
| 2. | Posiadanie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego (orzeczenie) | □ TAK | □ NIE |
| 3. | Pochodzenie z rodziny wielodzietnej, tj. mającej na utrzymaniu troje lub więcej dzieci − do ukończenia 18. lub 25 r.ż., jeżeli dziecko się uczy (oświadczenie) | □ TAK | □ NIE |
| 4. | Posiadanie statusu osoby przebywającej w pieczy zastępczej lub opuszczającej pieczę zastępczą (zaświadczenie) | □ TAK | □ NIE |
| 5. | Posiadanie statusu dziecka pozbawionego całkowicie, częściowo lub okresowo opieki rodzicielskiej (oświadczenie) | □ TAK | □ NIE |
| 6. | Wychowywanie się w rodzinie niepełnej (oświadczenie) | □ TAK | □ NIE |
| 7. | Pobieranie przez jedno z rodziców/opiekunów prawnych (w okresie zasiłkowym obejmującym miesiąc rozpoczęcia udziału w projekcie) świadczeń rodzinnych i wobec którego, w tym okresie nie wydano decyzji o zwrocie nienależnie pobranego świadczenia (decyzja) | □ TAK | □ NIE |
| 8. | Posiadanie przez ucznia doświadczenia migracji (oświadczenie) | □ TAK | □ NIE |

………………………………….. ……………………………………………………

 Miejscowość, dnia Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego