KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY

Załącznik nr 1 do Regulaminu

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE SYSTEMOWYM

„Indywidualizacja procesu nauczania i wychowania uczniów klas I – III szkół podstawowych" nr UDA-POKL.09.01.02-18-176/11-00

PROSZĘ WYPEŁNIĆ FORMULARZ DRUKOWANYMI LITERAMI

Ja niżej podpisana/-y ……..……..
(imię i nazwisko uczennicy/ucznia)

Nr PESEL:

Szkoła, klasa ……..…….
(pełna nazwa szkoły, miejscowość, klasa)

……..…….

Dane kontaktowe: ……..……..……
(adres zamieszkania: ulica, nr domu, kod, miejscowość, poczta)

…… …….. ……...
(nr tel. stacjonarnego) *(nr tel. komórkowego Rodzica)* *(adres e-mail)*

1. Wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie systemowym „Indywidualizacja procesu nauczania i wychowania uczniów klas I – III szkół podstawowych" w następujących formach wsparcia:

- ☐ zajęcia dla dzieci ze specyficznymi trudnościami w czytaniu i pisaniu, w tym zagrożonych ryzykiem dysleksji,
- ☐ zajęcia dla dzieci z trudnościami w zdobywaniu umiejętności matematycznych,
- ☐ zajęcia logopedyczne dla dzieci z zaburzeniami rozwoju mowy,
- ☐ zajęcia rozwijające zainteresowania uczniów szczególnie uzdolnionych w zakresie nauk matematyczno – przyrodniczych,

2. Oświadczam, że zapoznałam/-em się z *Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie systemowym*, akceptuję jego postanowienia i oświadczam, że dziecko spełnia kryteria uprawniające do udziału w projekcie.

3. Zostałam/-em poinformowana/-y, że uczestniczę w projekcie systemowym współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego realizowanym w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet IX, Działanie 9.1, Poddziałanie 9.1.2 „Wyrównywanie szans edukacyjnych uczniów z grup o utrudnionym dostępie do edukacji oraz zmniejszanie różnic w jakości usług edukacyjnych".

4. Uprzedzona/-y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszej *Deklaracji* są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

5. Jestem świadoma/świadomy, że koszt uczestnictwa mojego dziecka w projekcie pokrywany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. W związku z powyższym zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa mojego dziecka w zajęciach organizowanych na terenie szkoły i brania udziału w badaniach ankietowych dotyczących rezultatów projektu.

6. Jestem świadoma/świadomy, że obecność na zajęciach jest obowiązkowa. Usprawiedliwione będą nieobecności spowodowane zwolnieniem lekarskim lub wypadkami losowymi. Pisemne usprawiedliwienie nieobecności przekażę nauczycielowi prowadzącemu zajęcia w celu uzupełnienia dokumentacji projektu.

7. Zobowiązuję się do poinformowania realizatora projektu, z odpowiednim wyprzedzeniem o konieczności rezygnacji z udziału w projekcie.

.

……	……	……..……
Miejscowość, data	*podpis uczennicy/ucznia*	*w przypadku osoby niepełnoletniej podpis rodzica/opiekuna prawnego*

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział ……
(imię i nazwisko uczennicy/ucznia)

w zajęciach realizowanych w ramach projektu systemowego „Indywidualizacja procesu nauczania i wychowania uczniów klas I – III szkół podstawowych" na zasadach określonych w *Regulaminie rekrutacji i udziału w projekcie systemowym.*

……..……
w przypadku osoby niepełnoletniej podpis rodzica/opiekuna prawnego