



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacyjnego

FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU

Tytuł Projektu	Mysłowickie podstawówki stawiają na jakość
Beneficjent	Miasto Mysłowice
Nr projektu	FESL.06.02-IZ.01-0AB5/24-002
Program Operacyjny	Fundusz Europejski dla Śląskiego 2021-2027 (Europejski Fundusz Społeczny+); Priorytet: FESL.06.00-Fundusze Europejskie dla edukacji
Czas trwania projektu	01.09.2025 – 30.11.2027

Dane uzupełnia osoba przyjmująca wniosek

Numer Kandydata w projekcie	
Data wpływu	

Dane uczestnika projektu (proszę wypełniać **DUŻYMI** literami)

DANE OSOBOWE (uczestnika/uczestniczki)

1	Obywatelstwo	
2	Rodzaj uczestnika	Indywidualny
3	Nazwa instytucji	SP
4	Imię	
5	Nazwisko	
6	PESEL	☐ brak numeru PESEL* data urodzenia

* ☐ - zaznacz odpowiedź X w przypadku braku numeru pesel oraz wpisz datę urodzenia



7	Wiek w chwili przystąpienia do projektu ¹	 LAT	
8	Płeć	☐ kobieta	☐ mężczyzna
9	Wykształcenie	Podstawowe (ISCED 2) = co najwyżej średnie I stopnia (ISCED 0-2)	

DANE TELEADRESOWE (uczestnika/uczestniczki)			
1	Kraj	POLSKA	
2	Województwo	ŚLĄSKIE	
3	Powiat		
4	Gmina		
5	Miejscowość/ kod pocztowy		— — — — —
6	Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) ²	☐ 1	☐ 2
7	Telefon ³		
8	Adres e-mail ⁴		

¹ Wypełnia osoba przyjmująca wniosek – zgodnie z danymi obliczonymi przez system informatyczny LSI 2021 lub CST 2021 na podstawie daty rozpoczęcia pierwszych zajęć projektowych

² Dla miasta Mysłowice, Katowice, Sosnowiec, Jaworzno, Tychy - DEGURBA wynosi: 1
dla gminy Imielin, Chełm Śląski, Łędziny, Bieruń - DEGURBA wynosi: 2

³ W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby nieletniej dane kontaktowe powinny być danymi rodzica/prawnego opiekuna

⁴ Jak wyżej

**SZCZEGÓŁY I RODZAJ WSPARCIA⁵**

1	Data rozpoczęcia udziału w projekcie	20.....r.	
2	Data zakończenia udziału w projekcie	20.....r.	
3	Data rozpoczęcia udziału we wsparciu	20.....r.	
4	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	Osoba bierna zawodowo, osoba ucząca się	
5	Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia	31.08.20.....r.	
6	Sytuacja (1) osoby po zakończeniu udziału w projekcie	Osoba nabyła kompetencje / nie nabyła kompetencji / Inna sytuacja	
7	Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa	☐ TAK	☐ NIE
8	Rodzaj otrzymanego wsparcia	Zajęcia dodatkowe dla uczniów	

⁵ Wypełnia koordynator projektu

**DANE DODATKOWE (uczestnika/uczestniczki)**

1	Osoba należąca do mniejszości narodowej ⁶	☐ TAK	☐ NIE	☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
2	Osoba należąca do mniejszości etnicznej ⁷	☐ TAK	☐ NIE	☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
3	Osoba należąca do mniejszości – społeczności marginalizowanych takich jak Romowie	☐ TAK	☐ NIE	☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
4	Osoba obcego pochodzenia lub migrant	☐ TAK	☐ NIE	☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
5	Osoba z krajów trzecich	☐ TAK	☐ NIE	☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
6	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ TAK	☐ NIE	☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
7	Osoba z orzeczeniem o niepełnosprawności ⁸	☐ TAK	☐ NIE	☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
8	Osoba o specjalnych potrzebach rozwojowych i edukacyjnych ⁹	☐ TAK	☐ NIE	☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI

☐ - zaznacz X odpowiednią odpowiedź /odpowiedzi

INNE SPECJALNE POTRZEBY ZWIĄZANE Z REALIZACJĄ ZAJĘĆ PROJEKTOWYCH	☐ TAK	☐ NIE
Jeśli zaznaczyłeś/aś TAK opisz rodzaj potrzeby, które mielibyśmy zapewnić podczas udziału we wsparciu		

⁶ Mniejszości narodowe w Polsce: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska oraz żydowska.

⁷ W Polsce za mniejszości etniczne uznawane są mniejszości: karaimska, łemkowska, romska oraz tatarska.

⁸ Dotyczy orzeczenia wydanego przez lekarza Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności.

⁹ W przedmiotowym projekcie Osoba o specjalnych potrzebach rozwojowych i edukacyjnych to uczeń lub uczennica który/a:

- posiadająca orzeczenie lub opinię Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej o specjalnych potrzebach edukacyjnych lub
- jest objęty/a pomocą psychologiczno-pedagogiczną na wniosek wychowawcy lub
- ma trudności w opanowaniu podstawy programowej z przedmiotów objętych wsparciem (oceny końcoworoczne 1-2) lub
- posiada uzdolnienia w zakresie przedmiotów objętych wsparciem (oceny końcoworoczne 5-6).



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU: Świadomy/a odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu są zgodne ze stanem faktycznym.

Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Koordynatora Projektu o wszelkich zmianach ww. danych.

OŚWIADCZENIA

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko uczestnika/uczestniczki Projektu)

zamieszkały/a
(adres zamieszkania)

pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:

- 1. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie i akceptuję jego warunki**
- 2. Oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe**
- 3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu rekrutacji do projektu oraz monitoringu i ewaluacji projektu**

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis uczestnika/uczestniczki Projektu)

.....
(czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego ucznia/uczenicy)¹⁰

¹⁰ W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby nieletniej deklaracja powinna zostać podpisana zarówno przez daną osobę, jak również jej rodzica/prawnego opiekuna



Dodatkowe informacje potwierdzające kwalifikowalność ucznia/uczennicy do projektu – w przypadku, gdy ilość chętnych przekroczy ilość uczestników/czek na dany rok szkolny

.....
Imię i Nazwisko ucznia/uczennicy

.....
Klasa

Wypełnia wychowawca

Lp.	Wyszczególnienie – dane za ostatni zakończony okres klasyfikacyjny	Odpowiedź		Waga punktowa
		TAK	NIE	(1-10)
1	Wskazanie wychowawcy (rekomendacje do zajęć projektowych) /waga punktowa – 10 pkt/			
2	Dotychczasowy udział w zajęciach pozalekcyjnych/pozaszkolnych /waga punktowa – 1 pkt/			
3	Posiadanie orzeczenia PPP o specjalnych potrzebach edukacyjnych /waga punktowa – 1 pkt/			
4	Posiadanie opinii PPP o specjalnych potrzebach edukacyjnych /waga punktowa – 1 pkt/			
5	Posiadanie orzeczenia (lekarza/orzecznika) o niepełnosprawności /waga punktowa – 1 pkt/			
6	Średnia ocen poniżej lub równa 3,0 uzyskana z przedmiotów objętych wsparciem w projekcie /waga punktowa – 1 pkt/			
7	Średnia ocen powyżej lub równa 5,0 uzyskana z przedmiotów objętych wsparciem w projekcie /waga punktowa – 1 pkt/			
8	Uczestnik/uczestniczka olimpiad/konkursów /waga punktowa – 1 pkt/			
9	Finalista/Finalistka olimpiad/konkursów /waga punktowa – 1 pkt/			



9	Opinia wychowawcy: W przypadku wskazania Wychowawcy - proszę wpisać ewentualne rekomendacje do zajęć. Jeżeli wychowawca uważa, że uczeń/uczennica nie powinien/na brać udziału w projekcie proszę o zaznaczenie odpowiedzi NIE i wpisanie krótkiej informacji uzasadniającej odpowiedź negatywną. 			
Podpis Wychowawcy		ŁĄCZNA LICZBA PUNKTÓW:		