**Załącznik nr 7 rekrutacja dla rodziców i opiekunów prawnych**

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

pn. „Zwiększenie jakości edukacji włączającej w sądeckich szkołach”

|  |  |
| --- | --- |
| Data i godzina wpływu: |  |
| Pieczątka szkoły: |  |

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

**w ramach projektu pn. „Zwiększenie jakości edukacji włączającej w sądeckich szkołach”**

**Wsparcie w zakresie pełnienia funkcji rodzicielskich i wspierania rozwoju dzieci dla rodziców i opiekunów prawnych**

Ja, niżej podpisany(a), **wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie** pn. „Zwiększenie jakości edukacji włączającej w sądeckich szkołach” realizowanym w ramach Priorytetu 6 Działania 10 Programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027

…………………………………………………………….……………………………………………..…..…,
*(imię i nazwisko kandydata)*

.................................................................................................................................................*...........,(adres zamieszkania kandydata: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod)*

.............................................................................................................................................................(PESEL kandydata)

**Ja, niżej podpisany/a oświadczam, iż:**

1. Zapoznałem się z treścią i akceptuję Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Zwiększenie jakości edukacji włączającej w sądeckich szkołach” przyjętym Zarządzeniem nr 4/2025 Dyrektora Centrum Pozyskiwania Funduszy i Przedsiębiorczości z dnia 12 luty 2025 r.,

Oświadczam, że **uczestniczę / nie uczestniczę** w tym samym czasie w innym projekcie w ramach Programu Funduszu Europejskiego dla Małopolski 2021 – 2027 i/lub Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021 - 2027, w którym przewidziane formy wsparcia dla uczestnika są tego samego rodzaju co w niniejszym Projekcie lub zmierzają do osiągnięcia tego samego celu / korzyści dla uczestnika.

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą i jestem świadomy/a, że wszelkie nieprawdziwe dane mogą skutkować odmową uczestnictwa mojego dziecka w Projekcie.

2. Deklaruję chęć udziału we wsparciu w zakresie pełnienia funkcji rodzicielskich i wspierania rozwoju dzieci dla rodziców i opiekunów prawnych uczniów.

3. Spełniono wobec mnie obowiązek informacyjny, o którym mowa w art. 13 i 14 RODO i informacja ta jest dla mnie w pełni zrozumiała.

4. Jestem świadomy(a), iż podpisanie niniejszego oświadczenia nie jest równoznaczne z zagwarantowaniem udziału w projekcie.

5. . Moje dziecko (imię i nazwisko dziecka) …………………………………………..………….,

nad którym sprawuję opiekę prawną uczęszcza do …….…… klasy placówki (zaznacz właściwe znakiem):

|  |  |
| --- | --- |
| Szkoła Podstawowa nr 8 z Oddziałami Integracyjnymi im. Władysława Jagiełły w Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 8 |  |
| Szkoła Podstawowa nr 16 z Oddziałami Integracyjnymi im. Orląt Lwowskich |  |
| Szkoła Podstawowa nr 21 z Oddziałami Integracyjnymi im. św. Jana Pawła II w Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 3 |  |
| Zespół Szkół Nr 2 im. Sybiraków |  |

5. Jestem rodzicem/opiekunem prawnym dziecka, które posiada: (zaznacz właściwe znakiem „x”):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zakres** | **Tak** | **Nie** |
| Orzeczenie o niepełnosprawności |  |  |
| Orzeczenie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej  |  |  |
| Opinię Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej |  |  |
| Opinia nauczyciela, wychowawcy grupy wychowawczej lub specjalisty, prowadzących zajęcia z uczniem/uczennicą o konieczności objęcia pomocą psychologiczno-pedagogiczną |  |  |

**Uwaga:** w przypadku zaznaczenia opcji „Tak” należy przedłożyć wydane orzeczenia/opinie do wglądu.

6. Posiadam/nie posiadam orzeczenie o niepełnosprawności[[1]](#footnote-1).

**Deklaruje chęć udziału w (zaznacz właściwe znakiem „x”):**

**Szkoła Podstawowa nr 8 z Oddziałami Integracyjnymi im. Władysława Jagiełły**

**w Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 8**

|  |  |
| --- | --- |
| Warsztaty pn. „Kształtowanie umiejętności wychowawczych – warsztaty |  |
| Warsztaty pn. Szkoła dla rodziców |  |
| Doradztwo – dobór zajęć pozalekcyjnych, metody i formy pracy, wsparcie psychologiczne |  |

**Szkoła Podstawowa nr 16 z Oddziałami Integracyjnymi im. Orląt Lwowskich**

|  |  |
| --- | --- |
| Warsztaty pn. integracja i tolerancja uczniów  |  |
| Warsztaty pn. Rozwój umiejętności integracji dzieci ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi z klasą |  |
| Warsztaty pn. Rozwój rozumienia opinii i zaleceń zawartych w opiniach |  |
| Warsztaty pn. Postępowanie z dzieckiem nadpobudliwym psychoruchowo |  |

**Szkoła Podstawowa nr 21 z Oddziałami Integracyjnymi im. św. Jana Pawła II**

**w Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 3**

|  |  |
| --- | --- |
| Warsztaty pn. Potrzeba komunikacji z innymi rodzicami oraz wymiana doświadczeń. Logistyczna pomoc w trudach dnia codziennego |  |
| Warsztaty pn. Wsparcie dla rodziców analizie orzeczeń, przygotowywanie dokumentów, wymiana doświadczeń |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Warsztaty pn. Pozytywne wzmocnienie rodziców” dla rodziców i opiekunów uczniów |  |

**Zespół Szkół Nr 2 im. Sybiraków**

|  |  |
| --- | --- |
| Warsztaty pn. Wparcie dla rodziców w zdobyciu niezbędnej wiedzy i umiejętności do rozwiązywania problemów wychowawczych |  |
| Warsztaty pn. Wsparcie dla rodziców analizie orzeczeń, przygotowywanie dokumentów, wymiana doświadczeń |  |

W przypadku zgłoszeń dokonanych przez **osoby ze specjalnymi potrzebami,** w tym osoby
z niepełnosprawnością, prosimy o podanie zakresu koniecznych udogodnień, które ewentualnie moglibyśmy zapewnić: ………………………………………………………………………………………………………………...

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

*Miejscowość i data czytelny podpis*

1. W przypadku zaznaczenia opcji „posiadam” należy przedłożyć wydane orzeczenia/opinii do wglądu. [↑](#footnote-ref-1)