

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
„Dobra szkoła w gminie Mroczka”

Zakres	Lp.	Wypełnia kandydat lub rodzic/opiekun prawny w imieniu kandydata DRUKOWANYMI LITERAMI		
Dane kandydata	1.	Imię	Nazwisko	
	2.	Data urodzenia		
	3.	Płeć ☐ K ☐ M		
	4.	PESEL		
Szkoła	5.	☐ Szkoła Podstawowa		
	6.	Jestem uczniem klasy:		
Dane adresowe	7.	Województwo	Powiat	
	8.	Gmina	Miejscowość	
	9.	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
	10.	Kod pocztowy		
	11.	Telefon stacjonarny		
	12.	Telefon komórkowy		
	13.	Telefon rodzica/opiekuna		
	14.	Adres poczty elektronicznej (w przypadku braku proszę wskazać e-mail rodzica/opiekuna):		
Forma wsparcia	15.	☐ Zajęcia dla zdolnych: • • ☐ zajęcia wyrównawcze: • • ☐ zajęcia specjalistyczne: •		
Niepełnosprawność	16.	☐ TAK – jestem osobą niepełnosprawną i posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności ☐ NIE – nie jestem osobą niepełnosprawną		
Ułatwienia dla osób niepełnosprawnych	17.	☐ TAK ☐ NIE Jeśli tak prosimy o wskazanie zakresu koniecznych udogodnień:		

.....
Data i czytelny podpis

Punktacja:

Ocena z przedmiotu związanego z zajęciami Punktacja od 0-5		Punkty:
Opinia wychowawcy – potrzeba uczestnictwa dziecka w zajęciach 0-5	Liczba punktów: Uzasadnienie:	
Dodatkowe punkty: Niepełnosprawność 2p. Dziewczynka na zajęciach z TIK – 1p.		
Podsumowanie:		

.....

(miejscowość, data)

(pieczęć szkoły)

ZAŚWIADCZENIE

Niniejszym zaświadcza się, że

.....

(imię i nazwisko ucznia/uczennicy)

Jest uczniem/uczennicą szkoły:,

(nazwa szkoły),

dla której przewidziano wsparcie w ramach projektu „Dobra szkoła w gminie Mroczka”.

.....

Data i czytelny podpis Dyrektora szkoły wraz z pieczęcią