



DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

....., klasa.....
(imię i nazwisko dziecka)

I. Wypełnia nauczyciel na podstawie wyników testów diagnostycznych lub ocen ze świadectwa z matematyki i języka angielskiego

1. Oceny ze świadectw lub testów diagnostycznych uzyskanych*:

a) zajęcia z matematyki:

- ocena dostateczna i niższa
ocena dobra i wyższa

b) zajęcia z j. angielskiego:

- ocena dostateczna i niższa
ocena dobra i wyższa

2. Nazwa zajęć, na które rekomendowany jest udział dziecka*:

a) zajęcia wyrównujące braki:

- zajęcia wyrównawcze z matematyki
zajęcia wyrównawcze z j. angielskiego

b) zajęcia rozwijające braki:

- zajęcia rozwijające z programowania
zajęcia rozwijające z nauk przyrodniczych

c) indywidualizacji nauczania

- zajęcia z logopedii
zajęcia korekcyjno-kompensacyjne

.....
(podpis nauczyciela kierującego dzieckiem na zajęcia
na podstawie wyników testów lub ocen ze świadectwa)

*- we właściwym polu zaznaczyć X



II. Wypełnia rodzic/ opiekun prawny:

- 1) Deklaruję chęć przystąpienia do projektu pn.: „Przyszłość zaczyna się dziś” w ramach w/w zajęć:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

- 2) Zostałem/am poinformowany/a, iż projekt pn.: „Przyszłość zaczyna się dziś” jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego w latach 2014-2020.
- 3) Akceptuje „Regulamin rekrutacji do Projektu pn.: Przyszłość zaczyna się dziś” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, Osi Priorytetowej X Edukacja dla rozwoju regionu, Działania 10.1 Kształcenie i rozwój dzieci i młodzieży, Poddziałania 10.1.1 Edukacja ogólna.
- 4) Zobowiązuję się dołożyć wszelkich starań, aby dziecko regularnie uczestniczyło w zajęciach realizowanych w ramach projektu.
- 5) Zobowiązuję się do wypełnienia ankiet ewaluacyjnych związanych z realizacją projektu oraz aktywnego uczestnictwa w spotkaniach dla rodziców organizowanych w ramach projektu.
- 6) Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka, nazwiska, głosu w dowolnym formacie i we wszystkich mediach do celów związanych z informacją, sprawozdawczością i promocją ww. Projektu bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzenia. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas zajęć mogą zostać umieszczone na stronie internetowej Projektu oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych.
- 7) Przystąpienie do projektu mojego dziecka wiąże się z dodatkowymi potrzebami organizacyjnymi, wynikającymi z niepełnosprawności, np. obsługa tłumacza języka migowego, zapewnione miejsce na sali wykładowej na wózek inwalidzki, itp.

NIE TAK

Jeżeli tak, prosimy o wskazanie potrzeby:

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

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego (imię i nazwisko)